

DA COMPILARE PER LE ISCRIZIONI ALLE CLASSI 2[^]-3[^]-4[^]-5[^]

Domanda di iscrizione – A.S. 2020/2021

Al Dirigente dell'I.S.I.S. A. ROMANO' - MIANO
via Miano, 290- Napoli -

Il sottoscritto _____ Padre Madre Tutore

Il sottoscritto _____

dell'alunn _____

Alunno con disabilità si no

Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) si no

Alunno con DSA si no

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla _____^a Classe della sezione di codesto Istituto (barrare l'indirizzo scelto).

NARI129019 - Istituto Professionale:

- INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY (2°- 3°)
- PRODUZIONI INDUSTRIALI E ARTIGIANALI –TESSILI SARTORIALI (4°- 5°)
- MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA (2°- 3°)
- APPARATI, IMPIANTI E SERVIZI TECNICI INDUSTRIALI E CIVILI (4°-5°)
- MANUTENZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO (4°- 5°)

- SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE (2°- 3°)
- SERVIZI SOCIO SANITARI (4°-5°)

- ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE:ODONTOTECNICO (2°- 3°)
- SERVIZIO SOCIO – SANITARI ODONTOTECNICO (4°-5°)

NATF129016 - Istituto Tecnico:

- SISTEMA MODA BIENNIO COMUNE (2°)
- ARTICOLAZIONE TESSILE,ABBIGLIAMENTO E MODA (3°- 4° -5°)

A tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn_C.F. _____ è cittadino _____ nat_ il _____ a _____

residente a _____ CAP _____ (Prov. _____) in via _____

Tel. _____

-è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Data _____

Firma _____

-che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	parentela capo famiglia
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DICHIARA :

Di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> Studio e ricerche individuali
	Firma.....	
Di consentire lo svolgimento delle lezioni di Educazione Fisica	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Autorizza a fornire nominativo e dati dell'allievo/a ad imprese, società, enti pubblici che ne facciano richiesta per eventuali assunzioni o selezioni, ai sensi della legge 196/03 (tutela della privacy)	Firma.....	

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Documenti da allegare :

2 foto formato tessera; licenza media originale; fotocopia del CODICE FISCALE alunno; certificato di vaccinazione aggiornato rilasciato dall'ASL; patto di corresponsabilità; informativa privacy; autorizzazione uscita minori; liberatoria foto/video; consegna copia della certificazione in caso di disabilità; consegna copia della certificazione in caso di DSA; (solo x casi particolari) dichiarazione unico genitore (assente per : lavoro- separazione/divorzio ai sensi dell'art. 337 - quater co.3 del D. Lgs. 28/12/2013 - altri motivi) quando l'eventuale altro genitore non può firmare i documenti previsti; ; delega ritiro libretto giustifiche; ; delega ritiro alunni da altra persona diversa dal genitore.

Versamenti da allegare :

- classi PRIME - SECONDE : ricevuta di versamento di € 50,00 sul ccp n. 1029532742 intestato a ISIS "A. Romanò - Napoli;
- classi TERZE : ricevuta di versamento di € 70,00 sul ccp n. 1029532742 intestato a ISIS "A. Romanò - Napoli;
- classi QUARTE : 1) ricevuta di versamento di € 70,00 sul ccp n. 1029532742 intestato a ISIS "A. Romanò - Napoli;
2) ricevuta di versamento di € 21,17 intestato sul ccp n. 1016 intestato a ufficio registro concessioni governative di Pescara
- classi QUINTE : 1) ricevuta di versamento di € 80,00 sul ccp n. 1029532742 intestato a ISIS "A. Romanò - Napoli;
2) ricevuta di versamento di € 15,13 intestato sul ccp n. 1016 intestato a ufficio registro concessioni governative di Pescara

Per le tutte le famiglie è previsto uno sconto del 20% sul versamento del contributo a partire dal 2° figlio in poi iscritto c/o questo Istituto.



"Attilio Romanò"

Istituto Professionale: Servizi socio-sanitari - Odontotecnico
Manutenzione ed assistenza tecnica - Abbigliamento e moda

Istituto Tecnico: Sistemi moda

Serale: Professionale Manutenzione ed assistenza tecnica - Odontotecnici

Via Miano, 290 - 80145 NAPOLI (NA)

Tel. 081.5431819 Fax. 081.5438626 - Email nais12900n@istruzione.it Pec nais12900n@pec.istruzione.it

C.F. 95215900630 - Cod.Mecc. NAIS12900N

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

(DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA DIDATTICA)

I sottoscritti _____, genit _____
dell'alunno/a _____
iscritto alla classe _____ sezione _____, Istituto _____, a.s. _____ con la presente

Oggetto: DELEGA CONSEGNA ALUNNI - (valida per tutto il periodo di frequenza del corrente a.s.).

I sottoscritti _____, genitori/tutore
dell'alunno/a _____, iscritto e frequentante
nell'a.s. _____ / _____ la classe _____ sez. _____ Istituto _____,

COMUNICA che il minore

può essere ritirato oltre che dai propri genitori anche dalle seguenti persone maggiorenni diverse dai genitori dei quali viene allegata la fotocopia del documento d'identità:

- 1) Cognome e nome _____, grado di parentela o di conoscenza _____ recapito/i telefonico/i _____;
- 2) Cognome e nome _____, grado di parentela o di conoscenza _____ recapito/i telefonico/i _____;
- 3) Cognome e nome _____, grado di parentela o di conoscenza _____ recapito/i telefonico/i _____;

Napoli, _____

Firma della madre ⁽¹⁾: _____

Firma del padre: _____

⁽¹⁾ I sottoscritti, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (allegare fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori).