

PERFEZIONAMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA anno scolastico 2026/2027

... I ... sottoscritt _____
(Cognome e nome)

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CONTATTI

	e- mail	cellulare	telefono
Padre			
Madre			
Tutore			
Altro soggetto (per studenti stranieri)			

STUDENTESSA/STUDENTE

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residente a	
Via	
Cellulare	
e-mail	
Scuola Secondaria di 1° di provenienza	
Studentessa/Studente BES	☐ DSA ☐ con DISABILITA' ☐ STRANIERO ☐ ALTRO

CONFERMA

di iscrivere la/il figlia/o alla classe Prima dell'Istituto Tecnico Tecnologico *Guido Dorso* al seguente indirizzo:

- | | | |
|---|---------------|--|
| ☐ Chimica, materiali e biotecnologie | articolazione | Biotecnologie Sanitarie |
| ☐ Elettronica ed Elettrotecnica | articolazione | ☐ Elettronica ☐ Elettrotecnica |
| ☐ Informatica e telecomunicazioni | articolazione | Informatica |
| ☐ Meccanica, Meccatronica ed Energia | articolazione | Meccanica e Meccatronica |

DICHIARA

- di non aver presentato domanda di iscrizione presso altri istituti
- lingue straniere studiate alla scuola sec. di 1° grado _____

- ☐ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino, ...

Firma (madre)..... Firma (padre).....

La/Il sottoscritto/a _____

nato a _____ provincia di _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445 del 28/12/2000;

DICHIARA

che la/il proprio figlio/a

Cognome e Nome	
Cittadinanza	☐ è cittadino ... italiano ... ☐ Altro (specificare cittadinanza)
Vaccinazioni	☐ È stato sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie presso la seguente ASL
Valutazione esame di Stato Scuola Secondaria di 1° grado	Ha superato l'esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione presso la scuola _____ Con la valutazione di _____ / decimi

**STATO DI FAMIGLIA
DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COMPONENTE	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residente	Via
Padre					
Madre					
Figli..					
Figli..					

In caso di genitori separati / divorziati

- ☐ Genitori separati/divorziati con affidamento congiunto
- ☐ Genitori separati/divorziati con affidamento disgiunto
- ☐ Un solo genitore con responsabilità genitoriale _____
- ☐ Entrambi i genitori privati della responsabilità genitoriale
- ☐ La responsabilità genitoriale è affidata a soggetti terzi _____
- ☐ Genitore o genitori con responsabilità genitoriale limitata (esibire sentenza del Giudice)

Recapito dell'eventuale genitore non convivente:

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Residente a	
Via	
Cellulare	
e-mail	

- ☐ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino, ...

Firma (madre)..... Firma (padre).....

Modulo integrativo per le scelte degli studenti che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica a.s. 2026/27

STUDENTE/SSA _____

Classe _____ Sez. _____ INDIRIZZO _____

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A	☐ Attività didattiche e formative ☐ Attività nell'area umanistica Le attività didattiche e formative potranno essere realizzate con gruppi di studenti provenienti da classi parallele e in verticale, nell'ipotesi in cui sia possibile costituire un gruppo di un numero congruo di studenti (almeno cinque). ☐ Attività nell'area economica Le attività didattiche e formative potranno essere realizzate con gruppi di studenti provenienti da classi parallele e in verticale nell'ipotesi in cui sia possibile costituire un gruppo di un numero congruo di studenti (almeno cinque).
B	☐ Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
C	☐ Libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente
D	☐ Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica ☐ Uscita anticipata ☐ Entrata posticipata

DICHIARA

Di essere a conoscenza che l'opzione operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e potrebbe subire delle modifiche sulla base degli aggiornamenti al PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa).

Indicazioni delle preferenze

Nel caso di **studente minorenne** che abbia effettuato l'opzione D), il genitore che esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, controfirma in aggiunta alla firma dello studente.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

- ☐ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino, ...

Firma (madre)..... Firma (padre).....

Firma studente

Il sottoscritto (C.F.....)
nato a prov. il.....
residente a CAP
via n.....

e

La sottoscritta (C.F.....)
nato a prov. il.....
residente a CAP
via n.....

e

in qualità di genitori di, frequentante la classe
.....sez.....

DICHIARANO

- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
- che il proprio figlio, pur minorenni, ha un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
- che il proprio figlio conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo;
- che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo;
- che si impegnano a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopradescritte;
- che si impegnano a ritirare personalmente il proprio figlio (o per mezzo di persona delegata maggiorenne) in caso di uscita anticipata per motivi personali, su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza

Chiedono

che il proprio figlio possa essere autorizzato ad uscire autonomamente senza la presenza di accompagnatori al termine delle lezioni.

- ☐ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino, ...

Firma (madre)..... Firma (padre).....

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE INFORMATIVE E LIBERATORIE

Il sottoscritto (C.F.....)
nato a prov. il.....
residente a CAP
via n.....

e

La sottoscritta (C.F.....)
nato a prov. il.....
residente a CAP
via n.....

e

in qualità di genitori di, frequentante la classe
.....sez..... dell'ITT Guido Dorso

DICHIARIANO

di aver preso visione delle informative fornite dal titolare del trattamento attraverso il sito web dell'ITT
"Guido Dorso" <https://www.itisguidodorso.edu.it/index.php/privacy>

- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per genitori e studenti
INFORMATIVA -Trattamento Dati e Diffusione Immagini- Privacy

☒ acconsento

☐ non acconsento

- Informativa per l'accesso degli studenti al pacchetto G-Suite INFORMATIVA – Pacchetto G-Suite

☐ acconsento

☐ non acconsento

- ☐ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino, ...

Firma (madre)..... Firma (padre).....

DICHIARAZIONE LIBERATORIA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per genitori e studenti INFORMATIVA 1 (Trattamento Dati e Diffusione Immagini- Privacy)

☐ acconsento

☐ non acconsento

alla comunicazione e alla diffusione delle immagini e delle riprese filmiche per le finalità e con le modalità citate nella suesposta informativa.

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE - Accesso degli studenti al pacchetto G-Suite - INFORMATIVA (Pacchetto G-Suite)

AUTORIZZA

l'Istituto Tecnico Tecnologico *Guido Dorso* di Avellino - a creare una casella mail con estensione @itisguidodorso.it al proprio/a figlio/a nonché all'utilizzo, da parte dello studente/della studentessa suindicato, della piattaforma *G Suite for Education*, gestita dall'Istituto di Istruzione Tecnico Tecnologico *Guido Dorso* di Avellino. L'uso di questo servizio *online* sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti. Le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente allo studente/alla studentessa, che dovrà custodirle con cura e riservatezza. L'amministratore potrà, se necessario, modificare/ripristinare la password dello studente.

DICHIARA

- 1) di conoscere ed accettare i Termini di Servizio della piattaforma *Google Suite for Education*
- 2) di conoscere ed accettare le regole fissate dalla scuola per l'accesso al dominio "itisguidodorso.it"
- 3) di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale.

DICHIARA DI SOTTOSCRIVERE IL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

- ☐ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino, ...

Firma (madre)..... Firma (padre).....