

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Filippo Pacini"- Pistoia

Fondato nel 1917 – Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001: 2015

Corso Gramsci, 43 – 51100 Pistoia – Tel. 057399271 – Fax 0573368640

E.mail: pttd020005@istruzione.it – E.mail PEC: pttd020005@pec.istruzione.it – Sito Web: www.itcsfilippopacini.edu.it

Codice fiscale 80006090478 Codice univoco ufficio: UF8OBK

Domanda di iscrizione

PER L'ANNO SCOLASTICO 20 /20 ALLA CLASSE Sez. DEL CORSO

- ISTITUTO TECNICO – Settore Economico – Amministrazione, Finanza e Marketing
 LICEO SCIENTIFICO – Opzione Scienze Applicate
 LICEO LINGUISTICO
 TURISMO

SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE E' VINCOLANTE

ALUNNO/A:

Cognome: Nome:

Comune di nascita: _ Provincia:

Cittadinanza: : _ Data di nascita: : _ Sesso (M-F)

Comune di domicilio: _ Codice fiscale:

Frazione/località: Via/Piazza:

Numero: Codice Avviamento Postale: Prefisso e numero telefonico:

Scuola di provenienza: e-mail:

Tutte le classi studieranno come prima lingua straniera : **INGLESE**

da compilare solo
dagli iscritti a

**ISTITUTO TECNICO -
Settore Economico –
Amministrazione, Finanza
e Marketing**

Seconda lingua:

- Francese
 Spagnolo
 Tedesco

da compilare solo
dagli iscritti a

Turismo

(barrare una sola opzione)

- Tedesco
 Francese

Terza Lingua solo triennio

-
-

da compilare solo dagli iscritti a

LICEO LINGUISTICO

(barrare una sola opzione)

- Spagnolo Francese
 Spagnolo Tedesco
 Francese Tedesco

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Filippo Pacini"- Pistoia

Fondato nel 1917 – Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001: 2015

Corso Gramsci, 43 – 51100 Pistoia – Tel. 057399271 – Fax 0573368640

E.mail: pttd020005@istruzione.it – E.mail PEC: pttd020005@pec.istruzione.it – Sito Web: www.itcsfilippopacini.edu.it

Codice fiscale 80006090478 Codice univoco ufficio: UF8OBK

GENITORI:	
Cognome Padre:	Nome:
Comune di nascita:	Provincia:
Data di nascita:	Vivente/non vivente:
Titolo di studio:	
Comune di residenza:	Provincia:
Frazione /Località:	C.A.P.
Via/Piazza:	n°
Numero telefonico	Numero Tel. cellulare
e.mail	
Cognome Madre:	Nome:
Comune di nascita:	Provincia:
Data di nascita:	Vivente/non vivente:
Titolo di studio:	
Comune di residenza:	Provincia:
Frazione /Località:	C.A.P.
Via/Piazza:	n°
Numero telefonico	Numero Tel. Cellulare
e.mail	

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA CAUSA ASSENZA INSEGNANTE

Autorizzo il Dirigente Scolastico dell'Istituto Tecnico Commerciale "F. Pacini" a congedare dalla scuola l'alunno/a prima del termine regolare delle lezioni (sulla base di una preventiva informazione agli studenti):

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi della legge n. 675 del 31/12/1996 sulla PRIVACY, **autorizzo** la scuola al trattamento dei dati personali (art. 11 della stessa legge) dell'intestatario/a della presente iscrizione.

Non autorizzo

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Filippo Pacini"- Pistoia

Fondato nel 1917 – Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001: 2015

Corso Gramsci, 43 – 51100 Pistoia – Tel. 057399271 – Fax 0573368640

E.mail: pttd020005@istruzione.it – E.mail PEC: pttd020005@pec.istruzione.it – Sito Web: www.itcsfilippopacini.edu.it

Codice fiscale 80006090478 Codice univoco ufficio: UF80BK

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Studente

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dello studente:

Genitore o chi esercita la patria potestà (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Modulo integrativo per le scelte degli studenti che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Studente

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A)** ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B)** ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C)** LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D)** NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA:

(La scelta si esercita contrassegnando una sola opzione che interessa)

Le richieste previste dai punti **A** e **B** saranno attivate compatibilmente al numero di richieste e alle reali possibilità di svolgimento.

Firma dello studente: _____

Genitore o chi esercita la patria potestà (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Filippo Pacini"- Pistoia

Fondato nel 1917 – Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001: 2015

Corso Gramsci, 43 – 51100 Pistoia – Tel. 057399271 – Fax 0573368640

E.mail: pttd020005@istruzione.it – E.mail PEC: pttd020005@pec.istruzione.it – Sito Web: www.itcsfilippopacini.edu.it

Codice fiscale 80006090478 Codice univoco ufficio: UF8OBK

FIRME A CONFERMA DEI DATI INDICATI NELLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE

FIRMA DELL'ALUNNO/A

FIRMA DEL GENITORE
O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ

Pistoia, _____

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

iscritto alla classe si dichiara consapevole che per lo svolgimento della disciplina di Scienze motorie, l'ITCS "Pacini" utilizza a rotazione per le classi anche le strutture sportive esterne alla scuola, quali Palestra ex-Einaudi, Palestra Puccini(via Fonda), Campo Scuola, Campo Tennis comunale, Giardino S. Giovanni e che si rendono indispensabili trasferimenti a piedi con l'accompagnamento del solo insegnante, mediante il percorso più breve o quello ritenuto più sicuro. Dichiara altresì di essere a conoscenza che le modalità di detti trasferimenti sono disciplinate nel regolamento di istituto e che il proprio figlio/a dovrà osservarle.

FIRMA DEL GENITORE
O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ

Si ricorda inoltre che per ottenere il rimborso della tassa scolastica relativa alla presente iscrizione versata sul c/c 13836515, a causa di trasferimento ad altra scuola o comunque per ritiro da questo Istituto, l'alunno/a dovrà presentare domanda alla Segreteria Didattica entro il **31 agosto** (tranne coloro che dovranno saldare i debiti formativi contratti nell'anno scolastico di riferimento).

A coloro che fanno domanda entro il **15 settembre** l'importo sarà decurtato di 20,00 € per il recupero delle spese sostenute dalla scuola comprese quelle per l'assicurazione.

A coloro che fanno domanda fuori dai termini (dopo il **15 settembre**) non sarà dovuto alcun rimborso.