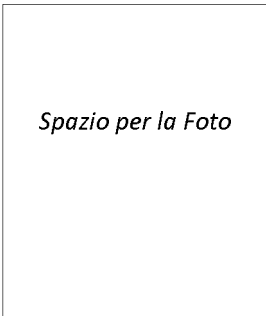


**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "STANGA"**  
**Istituto Tecnico Agrario – Cremona, Crema**  
**Istituto Professionale per l'Agricoltura – Cremona, Crema, Pandino**  
 Anno Scolastico 2020/2021



**Domanda di Iscrizione alla Classe PRIMA Sez. \_\_\_\_\_**

sede di :      Cremona             Crema             Pandino

TECNICO <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Produzioni e Trasformazioni  <input type="checkbox"/> Gestione ambiente e territorio	PROFESSIONALE <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Agricoltura e sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane
ALUNN _____  nat ___ a _____ (____) il _____  Cittadinanza _____	
<b>1) Residenza della Famiglia dell'Alunno e recapiti con priorità di contatto</b>	Via _____ N. _____ Tel. _____/_____ Comune _____ Prov. (____) CAP _____ E-mail _____ Cell madre _____/_____ Cell padre _____/_____ Cell Studente _____/_____
<b>2) Eventuale diverso Domicilio dell'Alunno</b>	Presso _____ Tel. _____/_____ Via _____ Comune _____ CAP _____ E-mail _____ Cell _____/_____
<b>3) Tutore o soggetto affidatario (specificare)</b>	Sig. _____ Tel. _____/_____ Via _____ Comune _____ CAP _____ E-mail _____ Cell _____/_____

**ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI  
DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

*Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI*

Rapporto di Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			
oppure: Tutore Legale			
Oppure: Soggetto affidatario			

Cognome e Nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Classe frequentata

Altri figli/e frequentanti questo Istituto	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
--	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

Cognome e Nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Scuola e Classe frequentata

Altri Figli/e iscritti ad altre Scuole	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

**INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE**

**Consegnato al genitore**

## AUTORIZZAZIONE PER EVENTUALE USCITA ANTICIPATA E PARTECIPAZIONE ALLE ASSEMBLEE D'ISTITUTO

Ai soli fini della compilazione degli elenchi degli elettori degli Organi Collegiali

Il Sottoscritto Genitore/tutore/soggetto affidatario dell'Alunn\_\_

autorizza il Preside a far uscire l'Alunn\_\_ prima dell'orario previsto per la fine delle lezioni nei seguenti casi:

- \* variazioni d'orario in caso di sciopero del personale docente e non;
- \* sciopero dei mezzi di trasporto;
- \* insufficiente riscaldamento;
- \* variazioni dell'orario delle lezioni per assenze del personale docente;
- \* calamità con ordinanza del Prefetto

autorizza il/la proprio/a Figlio/a a partecipare alle assemblee degli studenti (il cosiddetto "monte ore") che verranno realizzate al di fuori dell'edificio scolastico (es. cinema sostitutivo dell'assemblea o altre attività).

*firma* \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni del genitore/tutore/soggetto affidatario:

---

---

---

---

*firma* \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE IN MERITO ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE CHE SI SVOLGONO AL DI FUORI DELL'EDIFICIO SCOLASTICO

Il Sottoscritto Genitore/tutore/soggetto affidatario dell'Alunn\_\_

dichiara di essere a conoscenza che l'ordinaria attività didattica prevista dal piano di studi seguito dal proprio figlio/a comprenderà anche sopralluoghi ed esercitazioni da svolgere al di fuori dell'edificio scolastico. La presente dichiarazione esonera l'Istituto da ogni altra comunicazione in merito.

*firma* \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni:

---

---

---

---

*firma* \_\_\_\_\_

NOTA:

L'Istituto s'impegna comunque a comunicare di volta in volta lo svolgimento di attività che comportino sostanziali cambiamenti dell'orario settimanale delle lezioni e dell'ordinaria attività didattica (visite guidate e viaggi d'istruzione)

Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il contributo richiesto all'atto dell'iscrizione è comprensivo anche della quota che dà diritto ad usufruire dell'assicurazione per infortunio e responsabilità civile verso terzi (delibere del Consiglio d'Istituto n. 65/6 del 31/01/2000 e n. 74 del 21/12/2000 e n. 20/12/2012).

Inoltre tale contributo è comprensivo di: spese per materiale didattico e di laboratorio, trasporto con pullman di istituto nelle aziende della scuola o altre destinazioni a scopo didattico nel raggio di 20 km, libretto per le assenze e documenti scolastici, limitatamente a quanto previsto dal regolamento di Istituto.

FIRMA \_\_\_\_\_

### **AUTOCERTIFICAZIONE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara che i dati riportati nella presente domanda inclusi i suoi allegati sono veritieri e che la foto allegata alla presente è quella dell'Alunno in oggetto; le dichiarazioni sono rese in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Il Genitore/tutore/soggetto affidatario/L'Alunno maggiorenne \_\_\_\_\_  
FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE e sottoscrizione di domanda (LEGGI 15/98, 127/97, 131/98)

#### **ALLEGATI:**

- Certificazione delle competenze rilasciata dalla scuola media
- Autorizzazione dello studente/ssa minore di 14 anni all'uscita dall'Istituto Scolastico a fine lezioni o altre attività didattiche, con ciò sollevando l'Istituto da ogni responsabilità dal momento in cui l'alunno/a ha lasciato l'edificio scolastico.
- Documentata attestazione di avvenuto adempimento/obbligo vaccinale(fotocopia libretto vaccinazioni)
- Autorizzazione al passaggio di informazioni e di dati personali dello studente in caso di passaggio ad altro Istituto.
- Patto educativo di corresponsabilità firmato
- Fotocopia del codice fiscale e della carta d'identità di entrambi i genitori; e studente
- modulo privacy
- Ricevuta del versamento per Contributo Istituto (CCP 13579263) € \_\_\_\_\_
- Due foto formato tessera
- Domanda di iscrizione al Convitto annesso alla Scuola Casearia di Pandino
- Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica + modulo integrativo per gli alunni che non si avvalgono
- Autorizzazione alla partecipazione di attività in azienda/laboratori/officina(BES)
- I Genitori/tutori/soggetti affidatari che necessitano della somministrazione di farmaci a scuola per i propri figli/affidati devono richiedere l'apposita modulistica alla segreteria didattica