

Alla c.a della Dirigente Scolastica  
ITET "G. Salvemini"  
Molfetta (BA)  
[BATD04000G@istruzione.it](mailto:BATD04000G@istruzione.it)

### MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE

(l'iscrizione è effettiva solo se approvata dalla Dirigente Scolastica e corredata, ove previsto, dal Nulla Osta dell'Istituto di provenienza)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

padre       madre       tutore       studentessa/studente maggiorenne

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ACCOGLIENZA di

Studentessa/studente

\_\_\_\_\_ nata / o \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

alla classe del corso diurno       1°       2°       3°       4°       5°

oppure al corso di istruzione per adulti:

classe 3°

classe 4°

classe 5°

Indirizzo	Seconda Lingua Straniera	Terza Lingua Straniera
<input type="checkbox"/> Amministrazione Finanza e Marketing	Francese	
<input type="checkbox"/> Sistemi Informativi Aziendali	Francese (Primo Triennio)	
<input type="checkbox"/> Turismo	Francese	<input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco
<input type="checkbox"/> Costruzione Ambiente e Territorio		
<input type="checkbox"/> Istruzione per adulti AFM	Francese	
<input type="checkbox"/> Istruzione per adulti CAT		

Per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DICHIARA**  
**(ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

1a) Che attualmente la studentessa/studente frequenta la classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
dell'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

e che ha effettuato per l'anno in corso la scelta di :

avvalersi insegnamento IRC

non avvalersi insegnamento IRC con l'opzione:  Studio individuale  Attività alternativa

**oppure**

1b) Che la studentessa/studente

1 b 1) è in possesso della promozione alla classe \_\_\_\_\_ dell'indirizzo \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ con esame di

idoneità  integrazione

presso l'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

1 b 2) ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

presso l'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

2) che

la studentessa studente è con disabilità certificata ai sensi della L.104/92

studentessa studente con DSA certificato ai sensi della L.170/2010

studentessa studente disabilità certificata ai sensi della L.104/92, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

### Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy al seguente link :<https://www.itetsalvemini.edu.it/privacy-policy/>

### RICHIEDENTE

Molfetta,

Firma Padre/tutore/studente maggiorenne

---

Firma Madre

---

N.B. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Si richiede di fornire gli ulteriori dati anagrafici per la comunicazione scuola famiglia

Secondo genitore \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

E-mail e comunicazioni del registro elettronico saranno gli unici canali ufficiali di comunicazione scuola-famiglia .

#### Destinatario comunicazioni scuola/famiglia

Si richiede che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti in caso di separazione o divorzio , tra cui quelle relative alla valutazione a:

entrambi       padre       madre

Padre .....Madre .....

Il/La sottoscritto/a autorizza il/la propria figlio/a a spostarsi in caso di necessità tra le varie sedi dell 'Istituto (palestra, laboratori, aule speciali ecc.) o per lo svolgimento eventuale delle assemblee degli studenti o altre attività che non prevedono l'accompagnamento degli studenti da parte del personale scolastico.

autorizzo       non autorizzo

Padre .....Madre .....

Il/La sottoscritto/a autorizza il trasporto del/la figlio/a al più vicino ambulatorio o Pronto Soccorso, qualora ne avesse urgente bisogno durante l 'ora di lezione, per tutta la durata della scuola sec. di 2° grado . Esonera la scuola da ogni responsabilità in itinere.

autorizzo       non autorizzo

Padre .....Madre .....

Il/La sottoscritto/a autorizza la scuola ad utilizzare le foto e video del/la figlio/a nel corso dello svolgimento di attività didattiche di esperienze organizzate dalla scuola.

autorizzo       non autorizzo

Padre .....Madre .....

### **Informativa sulla privacy**

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link : <https://www.itetsalvemini.edu.it/privacy-policy/>

N.B. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.