Domanda iscrizione per a.s. _______________ -**Al Dirigente Scolastico CPIA Catanzaro**

_l_ sottoscritt_ *(cognome e nome)*_ ____ □ **M;** □ **F; C.F.** ______________________,

di lingua comunitaria _______________ **Chiede** □ **per se stesso;** □ **per il minore** (figlio o altro) ____________________________

in qualità di________________________________l'iscrizione per l'a.s. _____________, per la Sede Associata di _____________________ , ai:

□ ***Percorsi di Alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana;***

□ ***Percorsi I Livello, Primo Periodo Didattico;***

□ ***Percorsi I Livello, Secondo Periodo Didattico, per:***

□ IRC e/o Attività alternative a IRC; □ Curricolo intero (*825 ore annue*); □ Discipline e/o attività curricolo:

□ Italiano; □ Lingua Francese; □ Lingua Inglese; □ Storia-Form.Civ./Geogr.; □ Asse Tecnol.Scient. ______________; _________________;

□ Altresì, **chiede,** ai sensi dei criteri vigenti, per la stipula del PFI, **l'eventuale riconoscimento dei crediti accertabili** in suo possesso.

Dichiara (consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazione mendace) □ **per conto del minore di cui sopra,** di:

□ Essere nat_ a ____ il ______________________;

□ Essere cittadin_ italian__ altro (indicare nazionalità) ____;

□ Essere residente a___ ____________________________ (prov.) ________ in via___________________________ n.____ Cap _________;

□ Essere domiciliato a ____________________________________ (prov.) ______ in via ________________________________;

□ Essere in possesso del titolo di studio ____;

□ Essere in posizione lavorativa: □ occupato; □ in cerca □ con esperienze □ senza esperienze; □ inattivo in età □ lavorativa □ non lavorativa;

□ Essere in linea con le norme riguardanti gli obblighi delle vaccinazioni,ovvero di avere già dato seguito alle medesime;

□ Rendersi reperibile attraverso: telefono al ______________________________, mail ________________________________;

□ Effettuare l'iscrizione, ai sensi delle norme vigenti in materia di responsabilità genitoriale, con il consenso di entrambi i genitori;

□ Ottemperare al pagamento a proprio carico,della quota di assicurazione scolastica, di **€ ___________,** per l'anno scolastico di riferimento.

Luogo ______________________________Data ___________________ **Firma per autocertificazio**ne ____________________________

//

Allegato 1: Dichiarazione di liberatoria per studenti maggiorenni

In quanto *Studente maggiorenne* e perciò autosufficiente e non soggetto alla vigilanza per l'incolumità dovuta ai minori, il sottoscritto **Dichiara** di sollevare la scuola da ogni onere di *Responsabilità* nei confronti del sottoscritto, configurabile quale *Culpa in vigilando* e/o reati congeneri, riconducendo allo studente stesso eventuali forme di *Responsabilità* che dovessero emergere da eventi, avvenimenti e/o situazioni specifiche che potrebbero verificarsi in itinere.

Luogo________________________________Data ___________________ **Firma** ________________________________

//

Allegato 2: Dichiarazione di autorizzazione per studenti minorenni

___/____sottoscritt ____ nat___/a _______________________ il__________, □ residente □ domiciliato a________________ CAP________

Via ______________________ n.____, telefono_________________; mail________________________in qualità di________________dello studente sollevando la scuola da ogni tipo di responsabilità ed **autorizza** la scuola medesima a consentire allo studente di cui sopra, che avrà modo di gestirsi autonomamente, per l'uscita anticipata e/o l'entrata posticipata da scuola, per cause di ogni tipo.

Luogo _________________________Data _______________ **Firma** *(del genitore o di chi ne fa le* ***veci e/o firma*** *congiunta di entrambi i genitori nei casi di separazione o congeneri)*

//

Allegato 3: Dichiarazione di liberatoria autorizzazione trattamento dati personali

Il sottoscritto, ai sensi delle norme vigenti in materia di tutela dei dati personali, atteso che la scuola, da parte sua, si impegna a trattare i dati personali di cui è in possesso, relativi a ciascuno degli studenti ivi iscritti, ai soli fini istituzioni, **autorizza** la scuola medesima al trattamento dei succitati dati personali, nell'ambito e per i fini istituzionali di competenza della stessa.

Luogo __________________Data _____________ **Firma** ____________________ (del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale se trattasi di studente minorenne)

//

Allegato 4: Assicurazione Responsabilità Civile // **Allegato 4: Assicurazione Responsabilità Civile** *(copia per lo studente da ritagliare)*

Lo studente □ **ha versato** la quota assicurazione: €_________ // Lo studente □ **ha versato** la quota assicurazione: € ___________

// **Luogo**______________**Data**__________ **Firma di conferma** ____________