Il Sottoscritto

Cognome	
cognome	
Nome	
Data di nascita	Cittadinanza Provincia
Comune o Stato	Estero di Nascita
Sesso	Codice Fiscale
In Qualita' di	Genitore O Affidatario O Tutore O
Residenza	
	indirizzo
	comune c.a.p. prov
Domicilio	
Domicino	
	indirizzo
	comune c.a.p. prov
Contatti	
	Recapito telefonico (rete fissa/cellulare) Altro recapito telefonico
	Indirizzo e-mail principale
·-	manizzo e-man principale

L'iscrizione alla classe prima

dell'Alunno/a

Cognome	
Nome	
Data di nascita	Cittadinanza Provincia
Comune o Stato	Estero di Nascita
Sesso	Codice Fiscale
Residenza	
	indirizzo
	comune c.a.p. prov
Domicilio	
	indirizzo
	comune c.a.p. prov
Codice scuola pr	ovenienza
Denominazione s	scuola provenienza
Lingue straniere	studiate nella scuola di provenienza:
Inglese 🔘 Fra	ancese O Spagnolo O Tedesco O Inglese Potenziato O Sloveno O
Alunno con disat	oilita'
Alunno con DSA	SI NO
Alunno/a con dis	abilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)
apprendimento (ge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia ne in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle

Prima scuola/cfp scelta per l'iscrizione

Codice istituto scuola BNPS003014

Denominazione scuola "ENRICO FERMI" MONTESARCHIO

Indirizzi di Studio/Licei e Opzioni curricolari per la scuola

Priorita' (*) Scelta
	C LICEI - SCIENTIFICO
0	C LICEI - SCIENTIFICO
	INSEGNAMENTI OPZIONALI o DIRITTO o FRANCESE
0	LICEI - SCIENTIFICO - OPZIONE SCIENZE APPLICATE
0	C LICEI - SCIENTIFICO - OPZIONE SCIENZE APPLICATE
	INSEGNAMENTI OPZIONALI o DIRITTO o FRANCESE
La priorita' d	uno degli indirizzi di studio/percorso formativo deve essere selezionato. ella scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (Es. 1 - Priorita' piu' alta, 2, 3). La stessa priorita' ere data a piu' scelte
Eventuale secon	nda scuola/cfp scelta per l'iscrizione
Cource istituto sc	uola/cfp Denominazione scuola/cfp
Scelta percorso p	er indirizzo di studio/percorso formativo (da lista predisposta dalla scuola/CFP)

Eventuale terza scuola/cfp scelta per l'iscrizione
Codice istituto scuola/cfp Denominazione scuola/cfp
Scelta percorso per indirizzo di studio/percorso formativo (da lista predisposta dalla scuola/CFP)
Incompanyon to della valizione cattelias
Insegnamento della religione cattolica
Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica SI NO
Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformita' all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9, comma 2)*, il presente modulo costituisce richiesta dell'autorita' 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, fermo restando, anche nelle modalita' di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.
Il sottoscritto, in qualità di Genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dichiara che la scelta è effettuata dallo studente ed è pertanto espressione della sua volontà.
La scelta delle attivita' alternative alla religione potra' essere effettuata in una apposita sezione di "Iscrizioni on line" nel periodo 31 maggio 2021 - 30 giugno 2021, accedendo con le stesse credenziali.
* Art. 9, comma 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuera' ad assicurare, nel quadro delle finalita' della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della liberta' di coscienza e della responsabilita' educativa dei genitori, e' garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorita' scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".
Rilascio a titolo gratuito della "Carta dello Studente - IoStudio", lo strumento che permette ad ogni studente di attestare lo Status di studente in Italia e all'estero e di accedere ad agevolazioni a lui appositamente dedicate. In via facoltativa, su richiesta, la Carta può essere abilitata anche come carta nominativa prepagata ricaricabile. Tutte le informazioni sono consultabili sul sito www.istruzione.it/studenti Presa Visione

Dati Genitore che non ha eseguito la registrazione per l'iscrizione on line

Cognome	
Nome	
Data di nascita	Cittadinanza Prov. di nascita
Comune o Stato	Estero di Nascita
Sesso	Codice Fiscale
Residenza	indirizzo
	comune C.a.p. prov
Contatti	
	Recapito telefonico (rete fissa/cellulare) Altro recapito telefonico
	Indirizzo e-mail
Informazioni sulla Fam	niglia
	rnire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli ghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)
La Propria Famiglia	Convivente e' Composta, oltre allo Studente, da :
No	ome Cognome Data Nascita Grado Parentela

Ulteriori Informazioni da Richiedere alla Famiglia

Documenti da consegnare entro il 24 luglio	
Nota:	
La scelta della materia opzionale può essere inoltrata alla scuola anche dopo l'iscrizione e comunque entro il 24 luglio .Il modulo richiesta è scaricabile dal sito web della scuola.	_
)
Motivazione:	
Per completare l'iscrizione	
Documenti da consegnare entro il 24 luglio	
Nota:	
Versamento di euro 10,00 per copertura assicurativa e euro 10,00 per contributo finanziario per un totale di euro 20,00 sul conto corrente n. 12816823 intestato a I.I.S. " E. FERMI" di Montesarchio, due fotografie formato tessera , il certificato delle competenze rilasciato dall'Istituto Comprensivo di provenienza e il certificato vaccinale. Tali quote non sono rimborsabili.	
)
Motivazione:	
Per completare l'iscrizione	
NOTA	
Nota:	
Dichiaro di aver preso visione sul sito www.fermimontesarchio.gov.it del PTOF e dei relativi regolamenti, del documento sulla sicurezza, nonchè del Patto Educativo di Corresponsabilità e di condividerli. data// FirmaAutorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche e alle visite guidate nell'ambito dell'orario curriculare, sollevando l'istituto da qualsiasi responsabilità Data// FirmaAutorizzo altresì la scuola a consentire l'uscita anticipata nonchè l'entrata posticipata qualora ciò fosse necessario per motivi di organizzazione dell'attività didattica e di emergenza.Data/_/ Firma	
)
Motivazione:	
NOTA	
	_
NOTA	
Nota:	
Autorizzo l'istituto "Fermi" di Montesarchio, a titolo gratuito, senza limiti di tempo , anche ai sensi degli artt.10 e 320 cod.civ. e degli artt 96 e 97 legge 633 del 1941, alla pubblicazione e/o diffusione delle foto e dei filmati ritraenti ilcitato alunno sul proprio sito internet, su carta stampata e/o qualsiasi altro mezzo di diffusione (dvd, cd rom)relativamente alle attività didattiche dell'istituto per finalità strettamente connesse alle attività/progetti dell'Istituto, nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza. Data//Firma	
Motivazione:	ノ
NOTA:	

RAFFAELLA CIULLO

amormazioni sun Alumo/a				
Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali				
Altri fratelli/sorelle freque	ntanti lo stesso istituto e classe frequentata			
Altri Servizi Offerti				
Attivazione del servizio	Io sottoscritto/a,in qualità di	(SI) (NO		
PAGO IN RETE	1.Genitore	31) (10)		
	2.Delegato			
	3.Tutore			
	4. Responsabile genitoriale			
	comunico all'Istituzione Scolastica il mio Codice Fiscale			
	da associare all'alunno /a,			
	iscritto/a alla classe,sezione,del	_		
Lingue Straniere Curricolari				
OInglese				
Criteri per l'Accoglimento delle	e Domande			
la ancela con les adallates				
La scuola non na adottat	o criteri di precedenza per l'accettazione delle domande di	iscrizioni		
Contatti della Scuola/CFP				
Nome Cognome	Posta elettronica	Telefono		
NICOLE DI BIASE	BNIS00300N@istruzione.it	0824847260		

BNIS00300N@istruzione.it

0824847260

Giorni di Consulenza

Giorno	Apertura	Chiusura	
Lunedi'	08:00	13:30	
Martedi'	08:00	17:30	
Mercoledi'	08:00	13:30	
Giovedi'	08:00	17:30	
Venerdi'	08:00	13:30	
Sabato	08:00	12:30	