

PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONI FUTURE CLASSI PRIME

A.S. 2024/2025

La domanda di iscrizione per l'a.s. 2024/2025, dovrà essere completata con la consegna della documentazione sotto elencata, presso la SEGRETERIA DIDATTICA di questo Istituto– Via Turati n.5, Forlì, improrogabilmente:

Dal 5 luglio al 11 luglio 2024

dalle 9.30 alle 11.00

- dalle 12.00 alle 13.00

1. **CERTIFICATO D'ESAME PRIMO CICLO**, in originale, riportante il voto finale conseguito, rilasciato dalla Scuola Media di provenienza;
2. **COPIA DELLA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE** predisposta dalla Scuola Media di provenienza integrata dalla sezione predisposta da INVALSI, contenente la descrizione dei livelli conseguiti;
3. **FOTOCOPIA PAGELLA _ a.s. 2023/2024;**
4. **CERTIFICATO VACCINALE AGGIORNATO** (*rilasciato dall'AUSL*);
5. **N. 1 FOTO TESSERA recente dell'alunno/a;**
6. **FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE dell'Alunno/a e dei Genitori/Tutori;**
7. **ATTESTAZIONE** del versamento del contributo volontario dell'importo di **Euro 90** (*Contributo volontario finalizzato all'ampliamento dell'Offerta Formativa ed all'innovazione tecnologica*)
O P P U R E attestazione del versamento "*Quota minima Obbligatoria*" di Euro 30.00 per Assicurazione Infortuni e RC, Materiale di consumo e di laboratorio, acquisto di dispositivi multimediali per le classi).
N.B. Il versamento va effettuato tramite il sistema di pagamento Pago in Rete (che da Normativa vigente le famiglie dovranno obbligatoriamente utilizzare).
Pertanto i Genitori, sono invitati a registrarsi, qualora non lo siano già, sulla Piattaforma *Pago in rete*, accedendo al servizio "*PagoInRete*" dal sito del Ministero dell'Istruzione e del Merito www.pagoinrete.istruzione.it
Per fare una contribuzione volontaria sulla piattaforma Pago in Rete è necessario portarsi sulla pagina "*Versamenti volontari*", ricercare la scuola di interesse (*codice scuola FOTE020004*), scegliere la causale del versamento eseguibile e inserire i dati dell'alunno richiesti per il pagamento.

CONSEGNARE, INOLTRE, COMPILATI E FIRMATI I SEGUENTI MODULI ALLEGATI:

- All. 1 Scheda autocertificazione e autorizzazioni
- All. 2 Tutela della privacy, liberatoria soggetto fotografato e divulgazione dati personali-informativa
- All. 3 Autorizzazione uscita autonoma alunni minorenni (al termine delle lezioni scolastiche)
- All. 4 _PREFERENZA ARTICOLAZIONE (soltanto per gli alunni iscritti a *Chimica, Mat. e Biot.*)
- All. 5 _PREFERENZA ARTICOLAZIONE (soltanto per gli alunni iscritti a *CAT*)
- All. 6 _AUTORIZZAZIONE PAGO PA
- All. 7 _DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A

INOLTRE:

► Gli studenti Stranieri devono presentare:

- **Fotocopia Permesso di Soggiorno**, fotocopia del passaporto o documento d'identità e fotocopia codice fiscale anche dei rispettivi genitori.
- **Fotocopia documento della carta di identità che attesti la Cittadinanza italiana**
PER GLI STUDENTI STRANIERI FACENTI PARTE DELL'UNIONE EUROPEA è sufficiente **l'Attestazione d'iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea per gli stranieri comunitari** (*da richiedere all'ufficio anagrafe del comune di residenza*).

► Gli alunni con DSA: devono presentare certificazione aggiornata

► Gli alunni con L.104/92: devono presentare certificazione aggiornata

SCHEMA AUTOCERTIFICAZIONI E AUTORIZZAZIONI

SOTTOSCRITTO: _____

NATO IL _____ **A** _____

C.F.: _____

Genitore/tutore dell'alunno/a: _____ **classe** _____

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n.445 sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Dichiaro di:

- aver preso visione del piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto Tecnico "Saffi/Alberti" di Forlì;
- essere a conoscenza che non è garantita alcuna sorveglianza per l'eventuale mezzo di trasporto (*ciclo o motocicletta*) depositato nel cortile dell' Istituto. La Scuola, pertanto, non risponderà in caso di furto o danneggiamento;
- di essere a conoscenza che, in seguito a danneggiamento alle attrezzature e all'arredamento dell'Istituto, gli alunni, ai sensi del regolamento di Istituto, saranno chiamati al risarcimento dei danni procurati, sia individualmente che collettivamente, una volta accertata la responsabilità;
- essere a conoscenza che si può utilizzare l'indirizzo e-mail e s.m.s. per comunicazioni.

Autorizzo mio figlio/a a:

- uscire in orario curricolare per partecipare presso strutture esterne a Conferenze/Convegni e/o altre iniziative organizzate dall'Istituto;
- svolgere le attività di scienze motorie presso le palestre del Centro Studi e/o la Piscina Comunale di Forlì (*il trasferimento avviene a piedi*);
- uscire/entrare anticipatamente e/o posticipatamente nel caso di assenza del docente qualora sia accertata l'impossibilità di garantire la sorveglianza sulla classe con opportuna sostituzione;
- partecipare alle eventuali attività extracurricolari da lui/lei scelte (*rientranti nei progetti approvati dai rispettivi Consigli di Classe e/o dal Collegio dei docenti e/o regolarmente autorizzati dal Consiglio di Istituto*) e agli incontri pomeridiani che si effettueranno nei locali della scuola o in altra sede, con la presenza di un docente;
- avvalersi dello Sportello di Ascolto.

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000

Da sottoscrivere al momento della presentazione della scheda all'impiegato della Scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell' ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Lgs.vo 30/06/2003 e Regolamento Europeo 2016/279)

Data _____ firma _____

Firma congiunta dei Genitori, dell'Affidatario o del Tutore, i quali si obbligano a comunicare alla scuola eventuali variazioni.

In assenza di specifica dichiarazione scritta, la Scuola sarà autorizzata ad effettuare le comunicazioni più rilevanti, tra le quali quelle relative alla valutazione e a provvedimenti disciplinari, soltanto al genitore affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Decreto Lgs.vo 30/06/2003, e Regolamento Europeo 2016/679.

TUTELA DELLA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____ classe _____

D I C H I A R A

- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati qualificati come personali esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30/06/2003 n.196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006 n. 305);
- di aver preso visione dell'Informativa ex art. 13 D. Lgs n.196/2003, ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs.101/2018 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, pubblicata nel sito istituzionale dell'Istituto.

Data _____ Firma dei Genitori _____

LIBERATORIA PER IL SOGGETTO FOTOGRAFATO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore /Tutore dell'alunno/a _____ classe _____

con la presente

A U T O R I Z Z A

inoltre, a titolo gratuito, l'Istituto Tecnico "Saffi/Alberti" di Forlì alla pubblicazione della/e immagine/i (foto, video) del proprio figlio/a, per il relativo utilizzo e diffusione a mezzo stampa ed a mezzo rete Internet sul sito Web dell'Istituto e siti collegati all'Istituto oltreché sulle pubblicazioni dello stesso.

In tale prospettiva la foto potrà essere pubblicata, a titolo gratuito, dall'Istituto su tutte le testate, sugli stampati, le brochure, i depliant inerenti la scuola, su supporti informatici o per esposizioni promozionali, nonché in occasione di mostre o eventi nazionali e internazionali promossi dall'Istituto ovvero con il suo patrocinio e/o partecipazione.

Il sottoscritto soggetto fotografato riconosce che l'Istituto Tecnico "Saffi/Alberti" di Forlì non assume alcun obbligo di pubblicazione, in tutto o in parte, della foto oggetto della presente liberatoria.

Data _____ Firma dei Genitori _____

LIBERATORIA PER LA DIVULGAZIONE DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____ classe _____

A U T O R I Z Z A

con la presente, inoltre, a titolo gratuito l'Istituto Tecnico "Saffi/Alberti" di Forlì a divulgare a Organi di stampa, Enti privati e pubblici, Assicurazioni, i seguenti dati personali: Nome, Cognome, indirizzo, telefono, e-mail, voto conseguito allo scrutinio finale per gli usi consentiti dalla legge

Data _____ Firma dei Genitori _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003

L'Istituto Tecnico "Saffi/Alberti" via Turati n. 5, a Forlì, nella persona del Dirigente Scolastico, quale titolare del trattamento, informa che i dati personali da Lei conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche dall'Istituto, limitatamente alla gestione della presente liberatoria, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza; in tale ottica i dati da Lei forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nella foto unita alla presente domanda d'iscrizione, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del sito Internet e delle pubblicazioni, come indicato nella su estesa liberatoria.

Data _____ Firma dei Genitori _____

*** FIRMA CONGIUNTA DEI GENITORI, DEL TUTORE O DELL' AFFIDATARIO.**
TUTTI I SOGGETTI SOPRA INDICATI SI OBBLIGANO A COMUNICARE EVENTUALI
VARIAZIONI ALLA SCUOLA

ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico
I.T. "Saffi/Alberti"
Forlì

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNI MINORI

I sottoscritti _____ e _____
Genitori/Tutori/Soggetti affidatari del minore _____,
classe _____ in considerazione dell'età di quest'ultimo, del suo grado di autonomia e
dello specifico contesto, nell'ambito del processo volto alla sua responsabilizzazione, con la
presente

AUTORIZZANO

l'Istituto Tecnico "Saffi/Alberti" di Forlì, a consentire l'uscita autonoma del suddetto alunno dai
locali scolastici, al termine dell'orario delle lezioni.

**La presente autorizzazione ESONERA il personale scolastico dalla responsabilità connessa
all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.**

Data _____

Firma dei Genitori/Tutori/Soggetti affidatari

ALLEGATO 4 (CHIMICA)

Al Dirigente Scolastico
I. T. "Saffi/ Alberti"
Forlì

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____

Iscritto/a, **nell' a.s. 2024/2025, alla classe 1[^] ind. CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE**, presso Codesto Istituto,

E S P R I M E

La propria preferenza per una delle sotto elencate articolazioni, a partire dalla classe 3[^]:

BIOTECNOLOGIE SANITARIE

BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI

Forlì, _____

Firma dell'alunno/a

Firma dei Genitori/Tutori

ALLEGATO 5 (CAT)

Al Dirigente Scolastico
I. T. "Saffi/ Alberti"
Forlì

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____

Iscritto/a, **nell' a.s. 2024/2025, alla classe 1[^] ind. COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO**, presso Codesto Istituto,

ESPRIME

La propria preferenza per una delle sotto elencate articolazioni, a partire dalla classe 3[^]:

COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO

**TECNOLOGIA DEL LEGNO NELLE COSTRUZIONI
CURVATURA "BIOARCHITETTURA E RECUPERO DEL
COSTRUITO"**

Forlì, _____

Firma dell'alunno/a

Firma dei Genitori/Tutori

ALLEGATO 6

Al Dirigente Scolastico
I.S. "Saffi-Alberti"
via Turati 5 Forlì

Oggetto: Autorizzazione PagoPa

ALUNNO/A _____, nato/a a _____
il _____ iscritto/a alla classe _____, sezione _____, di Codesto
Istituto per l'a.s. _____.

GENITORI / TUTORI:

Il sottoscritto _____ --

codice Fiscale (*leggibile*) _____

in qualità di

- Genitore**
- Tutore**

La sottoscritta _____

codice Fiscale (*leggibile*) _____

in qualità di

- Genitore**
- Tutore**

- Chiedono all'Istituzione scolastica di associare il rispettivo Codice Fiscale con quello dell'alunno/a ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati.

Firma dei Genitori/Tutori

ALLEGATO 7

Spazio riservato all'Ufficio

Ricevuto in data: _____

Al Dirigente Scolastico
IT "Saffi Alberti"
Via F. Turati 5 – Forlì (FC)

Oggetto: Delega

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____, in qualità di genitore/tutore
dell'alunno/a _____ iscritto presso questo istituto alla classe _____
indirizzo _____ per l'anno scolastico _____ / _____

DELEGA

¹ Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____,
GRADO DI PARENTELA _____;
 A prelevare anticipatamente il minore da scuola
 A firmare richieste di uscite anticipate ed entrate in ritardo
 A firmare le giustificazioni

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE _____

² Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____,
GRADO DI PARENTELA _____;
 A prelevare anticipatamente il minore da scuola
 A firmare richieste di uscite anticipate ed entrate in ritardo
 A firmare le giustificazioni

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE _____

3 Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____,
GRADO DI PARENTELA _____;
 A prelevare anticipatamente il minore da scuola
 A firmare richieste di uscite anticipate ed entrate in ritardo
 A firmare le giustificazioni

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE _____

4 Il/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ prov (____)
il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____
in via/piazza _____,
GRADO DI PARENTELA _____;
 A prelevare anticipatamente il minore da scuola
 A firmare richieste di uscite anticipate ed entrate in ritardo
 A firmare le giustificazioni

FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE _____

A tal fine, **allega copia dei documenti di identità, sia del delegante che dei delegati,** e invita le persone delegate a presentarsi in istituto dal Dirigente Scolastico o da suo Incaricato, per l'apposizione della firma in originale sul libretto e sul registro DELEGHE.

Il Delegante è consapevole che in caso di mancata deposizione della firma in presenza dell'Incaricato del D.S. la delega non sarà effettiva e la persona Delegata non sarà autorizzata al prelievo e/o giustificare assenze e ritardi.

Data: _____

Firma del Genitore o del tutore:

(1) _____

(2) _____
