**N.B.** SCRIVERE IN STAMPATELLO: IL MODULO DEVE ESSERE

**FOTO**

COMPILATO IN MODO PRECISO ED IN OGNI SUA PARTE

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASSI PRIME E SECONDE**  **☐ BIENNIO NUOVO ORDINAMENTO**  Per l’iscrizione alla classe prima, non è necessario indicare l’indirizzo di studio prescelto, in quanto il 1° biennio del liceo artistico è identico per tutti gli indirizzi.  La scelta andrà effettuata alla fine del biennio | **CLASSI TERZE QUARTE E QUINTE**  **☐ ARCHITETTURA E AMBIENTE**  **☐ ARTI FIGURATIVE**  **☐ AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE**  **☐ DESIGN**  **☐ GRAFICA**  Per la scelta dell’indirizzo in terza classe, esprimere due opzioni, indicando con 1 la prima opzione e con 2 quella in subordine |

**al Dirigente Scolastico**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In qualità di ☐gen.1 ☐gen.2 ☐Tutore

*(cognome e none)*

**CHIEDE**

L’iscrizione dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ maschio ☐ femmina

*(cognome e none)*

**alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_di codesto istituo per l’A.S. 2020/2021**

**Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(obbligatoria per gli studenti minorenni)

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori devono dichiarare con apposita comunicazione se acconsentono che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario. In caso contrario le comunicazioni saranno inviate solo al genitore affidatario.

**Firma dello studente/studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL’ISCRIZIONE**

* 1 fotografia formato tessera (solo per i nuovi iscritti) firmata sul retro in stampatello
* Ricevuta del versamento Tasse Governative sul **c/c/p 1016 di € 21,17 per la classe 4^**
* Ricevuta del versamento Tasse Governative **sul c/c/p 1016 di € 15,13 per la classe 5^**
* Ricevuta   del   versamento   del   contributo  volontario  al   Liceo   Artistico   Statale   Caravaggio sul **c/c/p n.46682209 di € 130,00 per le classi 1^ e 2^ e  di € 150,00 per le classi 3^, 4^ e 5^**
* Altro:

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** **che**:

l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(cognome e none alunno/a) (codice fiscaled ell’alunno/a)*

* È nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_
* È cittadino/a italiano/a ☐ altro ☐ (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* È residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Cell. Gen.1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. Gen. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Proviene dalla scuola secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ e studiato le lingue comunitarie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* La famiglia convivente è composta oltre che dall’alunno da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | prov. | parentela | Codice fiscale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Il reddito imponibile (rilevabile dall’ultima dichiarazione dei redditi) è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell’esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni)*

**Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma di autocertificazionetutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola*

|  |
| --- |
| **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  L’alunno (se maggiorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  o i sottoscritti genitori (se l’alunno è minorenne) :  (Gen.1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Gen.2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo Artistico Stalate Caravaggio  Avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi D. lgs. 196/2003 come modificato da Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n.101 e dall’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.  L’intestatario presta il suo consenso al trattamento dei dati per fini indicati nella suddetta informativa.  **Gen.1** ☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo  **Gen.2** ☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo  Presta il conseso per la comunicazione dei dati personali ai soggetti e per le finalità indicati nell’informativa (nel caso in cui non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli Art. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003 come modificato da Decreto Legislativo 10 agosto 2018 e e all’Art. 89 del Regolamento Europeo 679/2016)  **Gen.1** ☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo    **Gen.21** ☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo  Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Gen.1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Gem.2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma alunno (se maggiorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI  **DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**  Dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ai soli fini della compilazione degli elenchi degli elettori degli organi collegiali   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Cognome e nome | Luogo e stato di nascita | Data di nascita | | **Genitore 1** |  |  |  | | **Genitore 2** |  |  |  | | **Tutore** |  |  |  |   Fratelli in età scolare:  ☐ nessun fratello/sorella  ☐ fratello/sorella minore nella stessa scuola (classe e sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  ☐ fratello/sorella minore in altra scuola dello stesso distretto  ☐ fratello/sorella minore in altra scuola in altro distretto della stessa provincia  ☐ fratello/sorella minore in altra scuola in altro distretto di altra provincia  (barrare solo la voce che interessa solo per l’elezione degli organi collegiali di durata triennale) |

|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE**  Il/la sottoscritto/a genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare a tutte le uscite didattiche o lezioni esterne in Milano (musei, monumenti, mostre, spettacoli teatrali, o cinematografici ecc.) che si svolgeranno durante l’anno scolastico sotto la sorveglianza del docente.  Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’**  Il sottoscritto genitore/tutore del minore oggetto della presente domanda, esonera la scuola da qualunque responsabilità derivante dall’uscita dell’allievo in ora diversa da quella prevista dall’orario settimanale delle lezioni quando non sia possibile sostituire l’insegnante e tutte le altre volte che cause di forza maggiore lo richiedano.  Dichiara inoltre di essere a conoscenza che dopo il **quinto ritardo** registrato per quadrimestre l’alunno non verrà ammesso in classe.  Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **VACCINAZIONI**  Il/la sottoscritto/a genitore/tutore dell’alunno oggetto della presente doanda  ☐ consegna la documentazione relativa all’effettuazione delle vaccinazioni indicate all’art. 1 c. 1 del D.L. n.73/2017 rilasciata dall’azienda sanitaria locale territoriale competente (o attestazione del medico di medicina generale comprovante l’esonero o il differimento dalle vaccinazioni)  ☐ autocertifica che tutta la documentazione relativa all’effettuazione delle vaccinazioni indicate all’art. 1 c. 1 del D.L. n.73/2017 rilasciata dall’azienda sanitaria locale territoriale competente (o attestazione del medico di medicina generale comprovante l’esonero o il differimento dalle vaccinazioni) è in possesso della scuola di provenienza  Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE**  Il/la sottoscritto/a genitore/tutore del’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * che l’Istituto non risponde di beni, preziosi, oggetti lasciati incustoditi o dimenticati nei locali, e negli spazi comuni dell’Istituto * che il posteggio di cicli, motocicli, autovetture deve considerarsi incustodito e pertanto non si risponde di eventuali furti e danneggiamenti   Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Richiesta di comunicazione e diffusione di dati sugli esiti scolastici nell’interesse dell’alunno ex art. 96 D.L.vo 196/03**

Visto l’art. 96 del D.Lgs. n. 196/2003, che si riporta testualmente:

1. Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, le scuole e gli istituti scolastici di istruzione secondaria, su richiesta degli interessati, possono comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità e indicati nell'informativa resa agli interessati ai sensi dell'articolo 13. I dati possono essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

2. Resta ferma la disposizione di cui all'articolo 2, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 24 giugno 1998, n. 249, sulla tutela del diritto dello studente alla riservatezza. Restano altresì ferme le vigenti disposizioni in materia di pubblicazione dell'esito degli esami mediante affissione nell'albo dell'istituto e di rilascio di diplomi e certificati.”

**CHIEDO**

che sia applicata nei miei confronti, la possibilità, prevista al comma 1 di tale articolo, di comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi ai miei esiti scolastici, intermedi e finali, e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità previste da tale disposizione normativa (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo, numero di telefono, fax, e-mail, nonché il possesso di titoli ed eventuali specializzazioni) Dichiaro che la presente funge anche da informativa per tali dati e finalità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome alunno in stampatello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore (se l’alunno è minorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Allegati (*spuntare i documenti allegati*)**  ☐ CERTIFICATO SOSTITUTIVO CON ESITO ESAMI DEL PRIMO CICLO (SOLO CLASSE PRIMA)  ☐ PAGELLA CON I VOTI DEL TERZO ANNO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (SOLO CLASSE PRIMA)  ☐ ULTIMA PAGELLA CON VOTI ED ESITO FINALE RILASCIATA DALLA SCUOLA DI PROVENIENZA  ☐ FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA’ DEI GENITORI  ☐ RICEVUTA DEL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO  ☐ RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELLE TASSE GOVERNATIVE (SOLO CLASSI QUARTE E QUINTE)  ☐ ALL.2 PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA’  ☐ ALL.4 RICHIESTA ATTIVAZIONE ACCOUNT DI POSTA ELETTRONICA  ☐ ALL. 5 BIS - INFORMATIVA PER FAMIGLIE E ALUNNI PER FINALITÀ STRAORDINARIA DI DIDATTICA A DISTANZA  ☐ ALL.7 LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO  ☐ ALL. 8 MODULO PER LA SCELTA TRA LE ALTERNATIVE PER GLI ALUNNI CHE IN FASE DI ISCRIZIONE HANNO OPTATO PER NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (SOLO PER GLI ALUNNI CHE HANNO SCELTO DI NON AVVALERSI DELL’I.R.C. IN FASE DI ISCRIZIONE A GENNAIO) |