

Sede centrale  
Sedi distaccate

Liceo Artistico / Istituto Tecnico M. Hack, Piazza S. Francesco, 8 / 52037 Sansepolcro (AR)

Istituto Professionale Buitoni, Via G. Marcelli, 7 / 52037 Sansepolcro (AR)

Liceo Artistico, Via G. Garibaldi, 59 / 52031 Anghiari (AR)

tel. 0575.741405 - @/aris01700e@istruzione.it - @pec/ aris01700e@pec.istruzione.it - CF 82001790516

**ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO  
2023/24****SCADE** **IL**  
**30/01/2023**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, alunno/genitore/tutore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ della classe 4<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_  
dell'Istituto Professionale "Buitoni" INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**CONFERMA** l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe **QUINTA** per l'a.s. **2023/24**

- Frequenza religione cattolica SI  NO
- Autorizzazione uscite a piedi accompagnato dal docente in orario scolastico SI  NO

Si richiama l'attenzione sul Regolamento di Istituto relativo al cambio di indirizzo:

**"STUDENTI GIÀ ISCRITTI A QUESTO ISTITUTO -cambio di indirizzo-**

....omissis... In linea di principio, non è consentito il cambio di indirizzo all'interno dell'istituto dopo lo scadere del termine perentorio concesso ogni anno con comunicazione del Dirigente scolastico alle famiglie degli studenti frequentanti la classe II per effettuare la scelta di indirizzo per il triennio, avendo già formalizzato la propria scelta in fase di iscrizione al terzo anno. Non è consentito alcun cambio di indirizzo durante l'anno scolastico. In casi del tutto eccezionali e motivati, il Dirigente scolastico potrà, a suo insindacabile giudizio, concedere il passaggio tenendo conto di due imprescindibili condizioni:

- il passaggio sarà reso possibile esclusivamente verso indirizzi autorizzati dall'Ufficio scolastico;
- il passaggio di indirizzo non comporti un eccessivo decremento di altro indirizzo autorizzato dall'Ufficio scolastico."

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

l'alunno/a è nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
è cittadino/a \_\_\_\_\_ (italiano/a - altra nazionalità)  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**N.B. Eventuali cambiamenti nella situazione familiare o nell'indirizzo rispetto all'anno scolastico precedente devono essere comunicati alla segreteria didattica.**

ALLEGATI:

- modulo scelta insegnamento religione cattolica
- modulo Liberatoria Foto - Video

Data \_\_\_\_\_

Firma (per i minorenni firma del genitore )

\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione  
( Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR

445/2000)

Il sottoscritto autorizza l'Istituto "G. Giovagnoli" al trattamento dei dati personali nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (ex D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e codice del Regolamento Europeo 2016/79). I dati saranno trattati per finalità informative, anche attraverso strumenti elettronici. Si autorizza altresì la comunicazione dei



ARIS01700E - A44214E - CIRCOLARI - 0000292 - 29/12/2022 - Unico - U

# Istituto di Istruzione Superiore G. Giovagnoli



Sede centrale  
Sedi distaccate

Liceo Artistico / Istituto Tecnico M. Hack, Piazza S. Francesco, 8 / 52037 Sansepolcro (AR)

Istituto Professionale Buitoni, Via G. Marcelli, 7 / 52037 Sansepolcro (AR)

Liceo Artistico, Via G. Garibaldi, 59 / 52031 Anghiari (AR)

tel. 0575.741405 - @/aris01700e@istruzione.it - @pec/ aris01700e@pec.istruzione.it - CF 82001790516

dati ad Enti pubblici e/o privati per fini occupazionali e DICHIARA DI AVER RICEVUTO dalla scuola L'INFORMATIVA riguardante la normativa menzionata.

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante legale dell'Istituto. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi di questo Istituto. Incaricati del trattamento dei dati sono il personale addetto agli Uffici di Segreteria e i Docenti.

Il sottoscritto dichiara inoltre di sollevare da ogni responsabilità il Dirigente Scolastico o il personale che lo sostituisce in caso di uscita anticipata del/della proprio/a figlio/a a causa di scioperi del personale o di eventi straordinari che mettano a repentaglio la sicurezza della permanenza in Istituto.

Firma

---



Sede centrale  
Sedi distaccate

Liceo Artistico / Istituto Tecnico M. Hack, Piazza S. Francesco, 8 / 52037 Sansepolcro (AR)

Istituto Professionale Buitoni, Via G. Marcelli, 7 / 52037 Sansepolcro (AR)

Liceo Artistico, Via G. Garibaldi, 59 / 52031 Anghiari (AR)

tel. 0575.741405 - @/aris01700e@istruzione.it - @pec/ aris01700e@pec.istruzione.it - CF 82001790516

### **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA per l' a.s.2023 / 2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- padre
- madre
- tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità 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, con il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

#### **CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a possa:

- avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Firma dell'alunno, se maggiorenne \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci se l'alunno è minorenni \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

### **Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA A.S. 2023/2024**

Consapevole che la scelta all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

- Attività didattiche e formative (progetto deliberato dagli OOCC)
- Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente

Firma dell'alunno, se maggiorenne \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci, se l'alunno è minorenni \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_