



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
TECNICA COMMERCIALE - SCIENTIFICA - PROFESSIONALE
“CADUTI DELLA DIRETTISSIMA”**

Uffici Amministrativi e Presidenza - Via Toscana n.21 - 40035 Castiglione dei Pepoli (BO)
Codice Fiscale 92004610371 - Tel.0534803511

E-mail: bois009009@istruzione.it; Sito web: www.isicast.edu.it; Pec:bois009009@pec.istruzione.it

**CONFERMA ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

DELL'ALUNN _____

ALLA CLASSE _____

INDIRIZZO:

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA):

- ISTITUTO TECNICO – SETTORE ECONOMICO – AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING;**
- LICEO SCIENTIFICO;**
- ISTITUTO PROFESSIONALE – SETTORE INDUSTRIALE E ARTIGIANALE MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA**
- ISTITUTO PROFESSIONALE – SETTORE SERVIZI – OPZIONE PROMOZIONE COMMERCIALE E PUBBLICITARIA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

genitore/tutore dello/della studente/ssa minorenne _____ ,

ai fini dell'iscrizione alla classe _____ Sez. (indicare l'indirizzo di studi) _____

per l'a.s. 2025/2026

D I C H I A R A

- l'Alunno/a: _____ CODICE FISCALE: _____
- È nato a _____ Prov (_____) il _____
- è cittadino/a: ITALIANO ALTRO (specificare) _____
(allegare alla domanda permesso di soggiorno in fotocopia) - N. B.: al compimento del diciottesimo anno il permesso di soggiorno dovrà essere a nome dello studente e depositato (in fotocopia) presso la Segreteria Alunni per poter entrare in possesso del Diploma di Stato.
- è **residente** a _____ Prov (_____) CAP _____
Via _____, n. _____ telefono n. _____
- è **domiciliato** a _____ Prov (_____) CAP _____
Via _____, n. _____ telefono n. _____

❖ CONTATTI:

- indirizzi e-mail: padre _____ madre _____
- in caso di necessità la famiglia potrà essere contattata ai seguenti numeri telefonici:
telefono fisso e/o cellulare del padre _____
telefono fisso e/o cellulare della madre _____
in caso di EMERGENZA chiamare il/la Sig/ra: _____ tel. _____
il/la Sig/ra: _____ tel. _____ grado di parentela _____

STATO DI FAMIGLIA

La famiglia convivente dell'alunno/a _____

è residente in _____
(indirizzo - comune - cap - provincia)

è così composta:

- 1) _____
(Cognome e Nome) (relazione di parentela) (nato a) (il)
- 2) _____
(Cognome e Nome) (relazione di parentela) (nato a) (il)
- 3) _____
(Cognome e Nome) (relazione di parentela) (nato a) (il)
- 4) _____
(Cognome e Nome) (relazione di parentela) (nato a) (il)
- 5) _____
(Cognome e Nome) (relazione di parentela) (nato a) (il)
- 6) _____
(Cognome e Nome) (relazione di parentela) (nato a) (il)

DATA _____

FIRMA _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

Alunno _____

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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

in tal caso la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e consisterà in:

ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I° e II° grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE n. 679/16 ai sensi dell'art. 13 e 14 e del D.M. 7 dicembre 2006, N° 305.

DICHIARAZIONE PER I GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI:

Ai sensi della nota ministeriale prot. n. 7657/AO del 23/12/05, al fine di favorire l'esercizio del diritto/dovere del genitore separato o divorziato non affidatario (artt. 155 e 317 Codice Civile), entrambi i genitori separati non conviventi devono depositare la loro firma agli atti della scuola per poter accedere alla documentazione scolastica dei figli.

Firma padre _____

Firma madre _____

**ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI
DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORATO ATTIVO/PASSIVO degli ORGANI COLLEGIALI si chiede di indicare i nominativi dei soli aventi diritto al voto:

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre			
Madre			
oppure: Tutore			

**VERSAMENTO ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA ED
EROGAZIONE LIBERALE (contributo volontario)**

ALUNNO/A _____ CLASSE _____

ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA	€ 10,00 Codice evento: E920046103712301121209199PEGZ
EROGAZIONE LIBERALE	€ 100,00 (€ 70,00 per più figli iscritti) Codice evento: E92004610371230112114816AIQW1

DATA _____

FIRMA _____