



Istituto Tecnico Tecnologico Statale "Eustachio Divini"

Viale Mazzini 37 - 62027 San Severino Marche (Macerata) Tel. 0733/645777

Internet: <http://divini.edu.it> E-mail: mctf01005@istruzione.it Pec: mctf010005@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritt _____
Cognome e Nome padre madre tutore

dell'alunn _____ classe _____
Cognome e Nome (attuale)

CHIEDE per l'as **2026/2027**

l'iscrizione dello stesso alla classe **terza** di codesto istituto nell'indirizzo:

(prima scelta) _____

(seconda scelta) _____

- **Chimica, Materiali e Biotecnologie**
- **Elettronica ed Elettrotecnica**
- **Informatica - Telecomunicazioni**
- **Meccanica, Meccatronica ed Energia**
- **Grafica e Comunicazione**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, che:

l'alunn _____ Sesso M F
Cognome e nome

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano straniero Stato: _____

- Codice fiscale alunno: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- è residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n _____ telefono studente _____

Generalità della famiglia

Padre _____ nato a _____ il _____

- telefono _____ - indirizzo e-mail _____

Madre _____ nata a _____ il _____

- telefono _____ - indirizzo e-mail _____

(Anche nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la partecipazione alla elezioni degli organi collegiali di entrambi i genitori e il diritto ad avere le credenziali del registro elettronico Nuvola).

Data _____

_____ Firma del genitore

Allegato Mod. D

Alunno: _____ _1_ sottoscritt_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/1984 ratificato con Legge 121 del 25/3/1985),

chiede di

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dello studente _____

Firma del genitore (dello studente minorenni) _____

Allegato Mod. E

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica
CHIEDE

- a) Attività didattiche e formative
b) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
c) Libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente
d) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica *

(Firma dell'alunno) _____

* Segue la ControFirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

ControFirma del genitore: _____