



**IIS FRANCESCO  
REDI** PATERNÒ  
BELPASSO  
BIANCAVILLA



Commissione Europea



Regione Siciliana



Repubblica Italiana

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE (C.I.R. HHC001)**

Sede Centrale: I.P.A.A. "Santo Asero" Via Lucania, 1 - 95047 - PATERNÒ - Tel.0956136670-Fax0956136669 - CTRA016013

Sede ass.: I.T.I.S. "Galileo Ferraris" - Via L. Sciascia, 3 - BELPASSO - Tel. 0956136678-Fax 0956136677 - Cod. Mecc. CTTF01601G (C.I.R.HHC00\_02)

Sede ass.: Liceo Scientifico "A. Russo Giusti", Via Salvo D'Acquisto, 21 - BELPASSO - Tel. 0956136678-Fax0956136677 - Cod. Mecc. CTPS01601D (C.I.R. HHC00\_04)

Sede ass.: I.P.S.I.A. "Efestò", Viale dei Fiori, 200 - BIANCAVILLA - Tel.0956136681- Fax0955872302 - Cod. Mecc. CTRI01601P (C.I.R. HHC00\_03)

C.Fisc.: 93002880875 - Cod. Mecc. Generale: CTIS016003 - Email: ctis016003@istruzione.gov.it - ctis016003@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S."F. REDI" DI PATERNÒ(CT).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di

genitore 1  genitore 2  tutore

### **CHIEDE**

per il proprio figlio l'iscrizione alla classe **TERZA**

del seguente indirizzo:

- ITIS BELPASSO indirizzo **Elettronica ed Elettrotecnica** - articolazione **Elettronica**
- ITIS BELPASSO indirizzo **Informatica e Telecomunicazioni** - articolazione **Informatica**
- LICEO SCIENTIFICO indirizzo **LI02**.
- IPSIA BIANCAVILLA – **MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA**
- IPSASR PATERNÒ' – **Servizi per l'agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del Territorio, gestione delle risorse forestali e montane**
- IeFP (presso IPSASR Paternò) – QUALIFICA DI OPERATORE DEL BENESSERE:**
- indirizzo **ACCONCIATURA**
- indirizzo **TRATTAMENTI ESTETICI**

**DATI ANAGRAFICI ALUNNO:**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso: \_\_\_\_\_

cittadinanza: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov: (\_\_\_\_\_)

tel. casa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Residente in via : \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

CAP.....COMUNE.....PROVINCIA (.....)

**DATI ANAGRAFICI GENITORI:**

**Genitore 1:** \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Titolo

di studio: \_\_\_\_\_ professione: \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_ Telefono lavoro \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Genitore 2:** \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Titolo

di studio: \_\_\_\_\_ professione: \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_ Telefono lavoro \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**TUTORE (eventuale)\*** \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Titolo

di studio: \_\_\_\_\_ professione: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**\*SI ALLEGA CERTIFICAZIONE.**

### DICHIARA

- che la propria famiglia convivente è composta (oltre all'alunno) dal seguente nucleo familiare:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela | Professione |
|----------------|-------------------------|--------------------|-------------|
|                |                         |                    |             |
|                |                         |                    |             |
|                |                         |                    |             |
|                |                         |                    |             |
|                |                         |                    |             |
|                |                         |                    |             |

- che l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO FIRME 1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

**Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni.**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore 1**

**Firma del genitore 2**

\_\_\_\_\_

## SCHEDA RELIGIONE

- Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica.

**Firma del genitore 1/genitore 2**

\_\_\_\_\_

**Firma dell'alunno**

\_\_\_\_\_

- Scelta di **NON avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica.

- Entrata la seconda ora o uscita anticipata (qualora l'IRC cada nella prima o nell'ultima ora di lezione)
- Abbinamento in classi parallele per seguire le attività ivi previste (nel caso in cui l'IRC cada tra la fine della prima e l'inizio dell'ultima ora di lezione)
- Studio assistito (se attivato)
- Studio individuale nella Biblioteca scolastica (nel caso in cui l'IRC coincida con gli orari di apertura)

**Firma del genitore 1      Firma del genitore 2**

-----

- Si ricorda secondo il D.Lgs. 16 aprile 1994, n.297 (Testo Unico sull'Istruzione), art. 310 comma 4, gli studenti della scuola secondaria superiore esercitano personalmente all'atto dell'iscrizione, per ogni anno scolastico, a richiesta dell'autorità scolastica, il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'IRC.
- - Si ricorda che la presente scelta è valida per l'intero anno scolastico e che pertanto non potranno essere accettate richieste di variazione per l'anno in corso.
  - Il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell' IRC va esercitato di anno in anno all'atto dell'iscrizione.
  - La scuola non può garantire la sorveglianza di quanti, non avvalendosi dell'IRC, scelgono l'opzione ENTRATA LA SECONDA ORA o USCITA ANTICIPATA.
- 
-

=====

**SCHEDA AUTORIZZAZIONI**  
(Cfr. Patto di corresponsabilità)

**1. ALLE USCITE DALLA SCUOLA PER ESERCITAZIONI ESTERNE, VISITE, ETC ...  
NELL'AMBITO DELL'ORARIO SCOLASTICO**

Si autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare a Manifestazioni alle quali la scuola venga espressamente invitata (4 novembre, inaugurazioni, convegni... etc); ad **effettuare visite didattiche**, durante l'orario scolastico, qualora sia previsto dal normale svolgimento dei programmi scolastici e dei piani di lavoro ed ogni qualvolta i professori lo crederanno utile per **motivi didattici** (**visite a musei, mostre, cantieri, aziende, complessi monumentali**, ecc) a patto che le visite siano autorizzate dal Dirigente Scolastico.

FIRME \_\_\_\_\_1/2\_\_\_\_\_

**2. IN CASI ECCEZIONALI**

Si autorizza il/la proprio/a figlio/a ad **uscire in anticipo**, in casi eccezionali, quali un'assenza improvvisa di insegnanti o altro motivo che impedisca il regolare svolgimento delle lezioni, esonerando la scuola da ogni responsabilità.

FIRME \_\_\_\_\_1/2\_\_\_\_\_

**3. RIPRESE FOTOGRAFICHE O FILMATI**

Si autorizza la scuola ad effettuare riprese fotografiche o filmati durante lo svolgimento di attività didattiche:

le foto potranno essere esposte all'interno della scuola o pubblicate sul sito internet dell'Istituto.

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 Pub. Amm. (Legge 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali).

Firma genitore 1

Firma genitore 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGA PER ISCRIZIONE AL TERZO ANNO

Ricevuta Versamento (a nome dell'alunno) di € 69,32 sul c/c n° 10473957-

**I.I.S.S. "F. REDI" DI PATERNO' (CT).**

(Causale: Contributo volontario d'iscrizione alla Classe Terza ITIS/LICEO S./IPSASR/IPSIA)