



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) Piazzale F. Parri, 3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
E Mail cert. tric815008@pec.istruzione.it
Sito web: www.istfabro.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2021/2022 - PERCORSO DI SECONDO LIVELLO (Ex Corso Serale) I.P.A.A

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Omnicomprensivo R. Laporta – Fabro

__I_sottoscritt..._____ C.F. _____
(cognome e nome)

in qualità di studente genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE l'iscrizione per l'A. S. 2021-2022

AL PERCORSO DI SECONDO LIVELLO (Ex Corso Serale) I.P.A.A di FABRO

Piano di studio

Il corso prevede 23 ore di lezioni settimanali, distribuite su cinque sere - Sabato escluso.

- **Lunedì - Martedì - Giovedì dalle 16:40 alle 21:40** (5 unità orarie da 60 minuti ciascuna)
- **Mercoledì - Venerdì dalle 17:40 alle 21:40** (4 unità orarie da 60 minuti ciascuna)

Formazione a Distanza

L'attività di studio, sperimentalmente per il 20% delle ore, potrà essere svolta a distanza con l'uso del Web, utilizzando piattaforme digitali per personalizzare l'apprendimento e favorire gli studenti che hanno difficoltà ad essere sempre presenti per motivi di lavoro.

Le lezioni, come qualunque Corso Ordinario di Istruzione della Scuola Secondaria di II° iniziano a Settembre e terminano nell'anno successivo in Giugno, come da calendario Regionale, assicurando minimo 200 giorni di attività didattica e formativa.

DICHIARA:

- di essere nat_ a _____ il _____
C.F. _____
- di essere cittadino/a italiano altro (indicare nazionalità) _____
- di essere residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
- di essere stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie Si _____ NO _____
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo (licenza Scuola Secondaria I°)
- di non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (esclusivamente per i minori tra 16 e 18 anni) _____

di avere il seguente curriculum scolastico:

- 1) Titolo di studio con validità sul territorio (scuola secondaria di I° e II°, qualifica, laurea) conseguito presso l'Istituto/università di _____ nell'A.S. _____
durata anni del corso _____
- 2) Lingue straniere studiate _____

Email : Studente.....Tel./cell

Genitore



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) Piazzale F. Parri, 3 Tel. 0763/832044-839175

Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556

E Mail cert. tric815008@pec.istruzione.it

Sito web: www.istfabro.edu.it

SEGNALAZIONE DI EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE **

**oltre alla segnalazione è necessario fornire alla scuola la documentazione sanitaria (Piano Terapeutico Individualizzato), presentare autorizzazione alla somministrazione di adrenalina, fornire tutti i recapiti telefonici di emergenza e un cellulare dedicato, fornire il farmaco e verificarne periodicamente la scadenza, collaborare alla formazione/informazione in merito del personale scolastico.

INFORMATIVA SANITARIA ALLE FAMIGLIE

ANTITETANICA - La vaccinazione antitetanica è resa obbligatoria, tra le tante, per le seguenti categorie di lavoratori: lavoratori agricoli, pastori, allevatori di bestiame, sterratori, operai e manovali dell'edilizia, lavoratori del legno, metallurgici e metalmeccanici. Il DPR 1301/65 dispone che "ai fini della vaccinazione antitetanica della L. 262/63 sono considerati "lavoratori": lavoratori dipendenti, lavoratori associati, lavoratori autonomi, apprendisti che svolgono attività lavorativa tra quelle previste nella L. 262/63". Il D. Lgs. 81/08 e smi. Indicano quali soggetti equiparati ai lavoratori "l'allievo degli Istituti di Istruzione e universitari e il partecipante a corsi di formazione professionale nei quali si faccia uso di laboratori, attrezzature di lavoro in genere, agenti chimici, fisici e biologici". La L. 388/2000 e il DPR 464/2001 definiscono quali modalità di esecuzione della vaccinazione antitetanica: un ciclo primario con 1^a dose a tempo zero, 2^a dose a distanza di 6-8 settimane e 3^a dose a distanza di 6-12 mesi. La prima vaccinazione di richiamo va eseguita dopo 4-5 anni, la successiva a distanza di 10 anni.

PUNTURA DI IMENOTTERI – l'allergia ai veleni di api e vespe rappresenta uno specifico fattore di rischio, la cui esposizione ripetuta può contribuire ad aumentare la gravità delle reazioni allergiche, soprattutto se la puntura avviene con frequenza inferiore a 2 mesi. Nei casi di reazioni sistemiche o in caso di multipuntura, per la possibilità che ad esse faccia seguito una sensibilizzazione allergica, una consulenza allergologica da parte del medico specialista è quindi sempre auspicabile.

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA PER PRESA VISIONE _____

Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

Firma _____

Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/ chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

N.B I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) Piazzale F. Parri, 3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
E Mail cert. tric815008@pec.istruzione.it
Sito web: www.istfabro.edu.it

Scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma: _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), 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.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa

Data _____

N.B I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio

Firma di autocertificazione*

Data _____

Firma _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Presa visione *

Data _____

Firma _____