

ISTITUTO SUPERIORE DI ISTRUZIONE SECONDARIA "A. VOLTA"

81031 - AVERSA Via dell'Archeologia, 78/80 Tel. Segreteria 081/5026078 fax 081/0083959

Distretto Scolastico n.15 - C.F. 81001090612 - Cod. Mecc. CEIS03700T

e-mail CEIS03700T@istruzione.it - sito www.isisvoltaaversa.gov.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE - A.S.2023/2024

Al Dirigente Scolastico
ISIS "Alessandro Volta"
Via dell'Archeologia
81031 Aversa

Il sottoscritt _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione per la 1^a ☐ 2^a ☐ 3^a ☐ volta dell' _____ stess _____ alla classe _____ per l'anno scolastico 2023/2024

(Segnare con una "X" l'indirizzo scelto)

☐	Elettronica ed Elettrotecnica articolazione Elettronica
☐	Elettronica ed Elettrotecnica articolazione Elettrotecnica
☐	Informatica e Telecomunicazioni art. Informatica
☐	Informatica e Telecomunicazioni art. Telecomunicazioni
☐	Meccanica, Meccatronica ed Energia art. Meccanica Meccatronica
☐	Trasporti e Logistica art. Costruzione del mezzo aereo
☐	Arti Ausiliarie delle professioni Sanitarie: Odontotecnico
☐	Arti Ausiliarie delle professioni Sanitarie: Ottico
☐	Tecnico Chimica, Materiali e Biotecnologie art: Biotecnologie Ambientali
☐	Tecnico Chimica, Materiali e Biotecnologie art: Biotecnologie Sanitarie
☐	Tecnico Chimica, Materiali e Biotecnologie art: Chimica e materiali

In subordine, nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione all'articolazione richiesta,

in ordine di preferenza i seguenti indirizzi e articolazioni alternativi:

	Elettronica ed Elettrotecnica articolazione Elettronica
	Elettronica ed Elettrotecnica articolazione Elettrotecnica
	Informatica e Telecomunicazioni art. Informatica
	Informatica e Telecomunicazioni art. Telecomunicazioni
	Meccanica, Meccatronica ed Energia art. Meccanica Meccatronica
	Trasporti e Logistica art. Costruzione del mezzo aereo
	Arti Ausiliarie delle professioni Sanitarie: Odontotecnico
	Arti Ausiliarie delle professioni Sanitarie: Ottico
	Tecnico Chimica, Materiali e Biotecnologie art: Biotecnologie Ambientali
	Tecnico Chimica, Materiali e Biotecnologie art: Biotecnologie Sanitarie
	Tecnico Chimica, Materiali e Biotecnologie art: Chimica e materiali

l'alunn _____ Cod. fisc. _____

[illegible]

- ☐ è nat_ a _____ prov (____) il __/__/____
☐ è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità e data di arrivo in Italia) _____
☐ è residente a _____ cap _____ prov _____
 in Via/Viale/Vico/Piazza _____ numero civico _____
 email alunno _____
 email padre _____
 email madre _____
 recapiti telefonici: Telefono casa _____
 cellulare padre _____
 cellulare madre _____

- proviene dalla scuola Media _____ Città _____
Istituto _____ Città _____
- ha studiato le seguenti lingue comunitarie _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO
- indicare eventuali allergie/Intolleranze ☐ SI ☐ NO
- la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	luogo di nascita	Data di nascita	Cod. Fiscale	Rapporto di parentela (Padre-Madre-Tutor)	Professione

- ha i seguenti componenti del proprio nucleo familiare già iscritti in questo Istituto:

Cognome e nome	classe	Sezione e specializzazione

- di non aver prodotto domanda di iscrizione ad altro istituto

Dati aggiuntivi sull'alunno

☐	Alunno con disabilità
☐	Alunno con DSA
☐	Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

(indicare nel riquadro a sinistra SI o NO)

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (Dsa), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o delle diagnosi in caso di DSA entro il 28 febbraio 2023

Data __ / __ / ____

Firma di autocertificazione

(leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Richiede gemellaggio con

.....

Autorizzazioni

I sottoscritt dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (d.l. 30/6/2003 n. 196, regolamento ministeriale 7 dicembre 2006 n. 305)

I dati sensibili di natura fisica e/o giudiziaria vanno comunicati esclusivamente al D.S. ai sensi dell'art. 4 comma 1, lettera e) (d.l.30/6/2003 n.196, regolamento ministeriale 7 dicembre 2006 n 305) e saranno trattati secondo la normativa vigente

Data / / firma

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti, firma dell'affidatario il quale si obbliga a comunicare all'Istituto eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che l'Istituto effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, ad ☒ entrambi ☐ soltanto all'affidatario

firma _____ firma _____

Il sottoscritto autorizza il Dirigente Scolastico ad inviare eventualmente comunicazioni inerenti le assenze e/o ritardi e/o le uscite anticipate o altre notizie sull'andamento didattico del proprio figlio al numero di cellulare
e/o all'indirizzo email:

Data / / firma ~~X~~

LIBERATORIA DIRITTO DELL'IMMAGINE

Il sottoscritto autorizza l'ISIS "Alessandro Volta" di Aversa, in base al R.D. 633 del 1941 e al D.L. 196/2003, ad utilizzare gratuitamente le fotografie riproducenti il proprio figlio, scattate nella scuola o in attività inerenti la scuola, affinché vengano inserite in pubblicazioni relative alle attività scolastiche nel web e sul sito dello stesso all'indirizzo www.isisvoltaaversa.it

Con l'iscrizione si autorizza la scuola a comunicare i dati degli allievi diplomati alle aziende che ne faranno eventuale richiesta per consentire selezione di personale.

Data / / firma /

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Lg. 675/96 art 27 Tutela della privacy)

Data / / firma

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024

ALUNN _____

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.

☐ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

☐ Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

- (*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)
- (*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)
- (*) Cancellare la voce che non si utilizza

Data, __/__/____ Classe _____ Sezione _____ spec _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNN _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

☐ Attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

- (*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)
- (*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado):

firma _____

- (*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.
- (*) Cancellare le voci che non si utilizzano.

Data, __/__/____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Certificato/attestato di Licenza media/ da consegnare entro il 30 giugno c.a.
2. Certificato medico per pratica sportiva non agonistica entro il 30 giugno c.a.
3. Fotocopia codice fiscale di entrambi i genitori e dell'alunno.

1

Il Consiglio d'Istituto ha deliberato che la quota d'iscrizione verrà utilizzata per il pagamento di: assicurazione obbligatoria, fotocopie per esercitazioni, consumi esercitazioni didattiche laboratoriali, registro elettronico..

ODONTOTECNICO CLASSI prime-seconde:

Versamento di €80,00 (non rimborsabili) da effettuare tramite PAGOPA

ODONTOTECNICO CLASSI terze e quarte e quinte

Versamento di €150,00 (non rimborsabili) da effettuare tramite PAGOPA

ODONTOTECNICO

2

Ulteriori versamenti per l'iscrizione alla classe quarta:

- TSC1: per tassa d'iscrizione con importo di € 6,04
- TSC2: per tassa di frequenza con importo di € 15,13

Ulteriori versamenti per l'iscrizione alla classe quinta:

- TSC2: per tassa di frequenza con importo di € 15,13

ITIS CORSO DIURNO CLASSI prime-seconde:

Versamento di €60,00 (non rimborsabili) da effettuare tramite PAGOPA

ITIS CORSO DIURNO CLASSI terze e quarte e quinte:

Versamento di €112,50 (non rimborsabili) da effettuare tramite PAGOPA

Ulteriori versamenti per l'iscrizione alla classe quarta:

3

- TSC1: per tassa d'iscrizione con importo di € 6,04
- TSC2: per tassa di frequenza con importo di € 15,13

Ulteriori versamenti per l'iscrizione alla classe quinta:

- TSC2: per tassa di frequenza con importo di € 15,13