



l'iscrizione alla classe :

Seconda Sezione \_\_\_\_\_

Terza \*  Conduzione del mezzo navale CMN Sezione \_\_\_\_\_

\*  Conduzione Apparatì e Impianti (CAIM) Sezione \_\_\_\_\_

\*  Logistica Sezione \_\_\_\_\_

\*  Costruzione del mezzo Sezione \_\_\_\_\_

\*INDICARE L'ORDINE DI PREFERENZA

Quarta Sezione \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

Quinta Sezione \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

per l'a.s. 20\_\_ / 20\_\_ per il conseguimento del diploma **quinquennale**

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI 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 CONFORMITA' ALL'ACCORDO CHE APPORTA MODIFICHE AL CONCORDATO LATERANEO (ART. 9.2)

CON LA PRESENTE SI CHIEDE ALL'AUTORITA' SCOLASTICA IN ORDINE ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE  **AVVALERSI** O  **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

CATTOLICA. LA SCELTA VA OPERATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE, ALL'INIZIO DI CIASCUN CICLO SCOLASTICO, PER TUTTI GLI ALTRI ANNI DEL CORSO DI STUDI VALE LA CONFERMA D'UFFICIO DELLA SCELTA, SALVO ESPLICITA RICHIESTA DI MODIFICA DA PARTE DEGLI INTERESSATI, CHE DOVRA' ESSERE CONSEGNATA ALLE SEGRETERIE SCOLASTICHE ENTRO LA DATA PREVISTA PER LE ISCRIZIONI. **IL DIRITTO DI SCELTA SI ESERCITA CONTRASSEGNAANDO LA VOCE CHE INTERESSA**

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dello studente \_\_\_\_\_ consapevole che

- La scuola tratterà i dati personali in modo strettamente correlato con i propri fini istituzionali, ossia per l'erogazione dei servizi connessi all'istruzione e alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente;
- I dati personali definiti come "dati sensibili" come "dati giudiziari" del Dlgs 196/03 saranno impiegati unicamente per l'organizzazione dei servizi scolastici ed i procedimenti amministrativi richiesti per l'espletamento delle finalità istituzionali della scuola e nel rispetto del principio di stretta indispensabilità dei trattamenti;
- I dati personali potranno essere comunicati ai soggetti pubblici nei limiti di quanto previsto dalle vigenti disposizioni di legge e di regolamento e degli obblighi conseguenti per l'istituzione scolastica.
- I dati relativi agli esiti scolastici degli alunni potranno essere pubblicati mediante affissione all'albo della scuola secondo le vigenti disposizioni in materia;
- I dati forniti potranno essere comunicati ai terzi soggetti che forniscono servizi a ll' istituzione scolastica.

PRESTA IL SUO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

NON PRESTA IL SUO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

- Prendono visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 196/03 "Codice in materia dei dati personali. titolare del <sup>sul sito</sup> scuola e dei nominativi del
- Prendono visione del Regolamento d'Istituto pubblicato trattamento dei dati e del responsabile del trattamento.

In caso di mancata autorizzazione al consenso la scuola non potrà erogare il servizio.

La presente dichiarazione si intende valida per la durata dell'intero ciclo scolastico.

Firma

NAPOLI, lì \_\_\_\_\_



l'iscrizione alla classe :

Seconda Sezione \_\_\_\_\_

Terza \*  Conduzione del mezzo navale CMN Sezione \_\_\_\_\_

\*  Conduzione Apparatì e Impianti (CAIM) Sezione \_\_\_\_\_

\*  Logistica Sezione \_\_\_\_\_

\*  Costruzione del mezzo Sezione \_\_\_\_\_

\*INDICARE L'ORDINE DI PREFERENZA

Quarta Sezione \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

Quinta Sezione \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

per l'a.s. 20\_\_ / 20\_\_ per il conseguimento del diploma **quinquennale**

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI 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 CONFORMITA' ALL'ACCORDO CHE APPORTA MODIFICHE AL CONCORDATO LATERANENSE (ART. 9.2)

CON LA PRESENTE SI CHIEDE ALL'AUTORITA' SCOLASTICA IN ORDINE ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE  **AVVALERSI** O  **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

CATTOLICA. LA SCELTA VA OPERATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE, ALL'INIZIO DI CIASCUN CICLO SCOLASTICO, PER TUTTI GLI ALTRI ANNI DEL CORSO DI STUDI VALE LA CONFERMA D'UFFICIO DELLA SCELTA, SALVO ESPLICITA RICHIESTA DI MODIFICA DA PARTE DEGLI INTERESSATI, CHE DOVRA' ESSERE CONSEGNATA ALL'EGRETERIE SCOLASTICHE ENTRO LA DATA PREVISTA PER LE ISCRIZIONI. **IL DIRITTO DI SCELTA SI ESERCITA CONTRASSEGANDO LA VOCE CHE INTERESSA**



CERTIFICATO N.50 00 1445 - Riv. 002

# Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Duca degli Abruzzi" Napoli

Trasporti e Logistica: Conduzione del mezzo, Costrazione e Logistica  
Professionale: Pesca Commerciale e Produzioni Ittiche - Manutenzione e assistenza Tecnica

sito web: [inx.itnipleducabruzzo.edu.it](http://inx.itnipleducabruzzo.edu.it) email scuola: [info003001@istruzione.it](mailto:info003001@istruzione.it)  
Via di Pozzuoli, 5 - 80124 Napoli - Centralino 08113222380

PEC: [info003001@pec.istruzione.it](mailto:info003001@pec.istruzione.it)  
Codice Fiscale 94203740637

Al Dirigente Scolastico  
Dell' IS "Duca degli Abruzzi"  
Napoli

## Oggetto: Alunni maggiorenni - Dichiarazione dei genitori

I sottoscritti (allegare copia del documento di riconoscimento):

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella loro qualità di

- genitori dell'alunno
- affidatari/tutori

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
(nome e cognome dell'alunno)

il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
dichiarano

- A. di essere a conoscenza che il proprio figlio, in quanto maggiorenne
  - 1. può entrare posticipatamente/uscire anticipatamente con giustificato e documentato motivo
  - 2. può inoltrare richieste di partecipazione alle attività di ampliamento dell'offerta formativa in orario curricolare ed extracurricolare
- B. di liberare la scuola da ogni responsabilità conseguente.

FIRMA DEI GENITORI/AFFIDATARI

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.  
FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_ Napoli, \_\_\_\_\_

Allegato:

- 1. copia documento di riconoscimento dei genitori/affidatari/tutori

Visto: il dirigente scolastico



= SEZIONE DATI AMMINISTRATIVI - DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

a Per gli studenti cittadini stranieri: permesso di soggiorno valido;

Classi Seconde € 60,00 Contributo a favore dell'Istituto C/C/P 13336805 intestato a ITN—IPIAM“Duca degli Abruzzi” — Via di Pozzuoli, 5—80124 Napoli

Classi Terze € 95,00 Contributo a favore dell'Istituto C/C/P 13336805 intestato a ITN—IPIAM“Duca degli Abruzzi” — Via di Pozzuoli, 5—80124 Napoli

€ 6,04 modello F24 codice tributo TSC1. Denominato “Tasse scolastiche – iscrizione” Per gli alunni che hanno compiuto 16 anni. M n. 370/2019 ha previsto l’esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e quinto anno dell’istruzione secondaria di secondo grado, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell’ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00.

€ 15,13 modello F24 TSC2. Denominato “Tasse scolastiche – frequenza” Per gli alunni che hanno compiuto 16 anni.

Il codice tributo dovrà essere inserito nell’apposito campo della sezione “Erario” del modello F24, esclusivamente in corrispondenza delle somme indicate nella colonna “importi a debito versati” con l’indicazione, quale “anno di riferimento”, dell’anno cui si riferisce il versamento, nel formato “AAAA”. ( campo il valore 2019). M n. 370/2019 ha previsto l’esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e quinto anno dell’istruzione secondaria di secondo grado, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell’ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00.

Classi Quarte € 100,00 Contributo a favore dell'Istituto C/C/P 13336805 intestato a ITN—IPIAM“Duca degli Abruzzi” — Via di Pozzuoli, 5—80124 Napoli

€ 15,13 modello F24 TSC2. Denominato “Tasse scolastiche – frequenza”

Il codice tributo dovrà essere inserito nell’apposito campo della sezione “Erario” del modello F24, esclusivamente in corrispondenza delle somme indicate nella colonna “importi a debito versati” con l’indicazione, quale “anno di riferimento”, dell’anno cui si riferisce il versamento, nel formato “AAAA”. ( campo il valore 2019). M n. 370/2019 ha previsto l’esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e quinto anno dell’istruzione secondaria di secondo grado, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell’ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00.

Classi Quinte € 100,00 Contributo a favore dell'Istituto C/C/P 13336805 intestato a ITN—IPIAM“Duca degli Abruzzi” — Via di Pozzuoli, 5—80124 Napoli

€ 15,13 modello F24 TSC2. Denominato “Tasse scolastiche – frequenza” codice tributo dovrà essere inserito nell’apposito campo della sezione “Erario” del modello F24, esclusivamente in corrispondenza delle somme indicate nella colonna “importi a debito versati” con l’indicazione, quale “anno di riferimento”, dell’anno cui si riferisce il versamento, nel formato “AAAA”. ( campo il valore 2019). M n. 370/2019 ha previsto l’esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e quinto anno dell’istruzione secondaria di secondo grado, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell’ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00.

**SEZIONE DATI ANAGRAFICI E FAMILIARI - GENITORI**

Madre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cel \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Padre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cel \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Tutore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cel \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**SEZIONE DATI ANAGRAFICI E FAMILIARI - STATO DI FAMIGLIA**

la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

**- SEZIONE DATI CONTABILI - DICHIARAZIONE REDDITO IMPONIBILE**

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

**- SEZIONE DATI SENSIBILI - AUTOCERTIFICAZIONE**

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola che accetta la domanda)

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 Pubblica

Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento de con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

**- SEZIONE DICHIARAZIONE SULLE VACCINAZIONI:**

Il sottoscritto DICHIARA che il proprio figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie così come da disposizione di legge n. 119/2017.  SI  NO

Firma del genitore dichiarante: \_\_\_\_\_