



**SCUOLA PARITARIA CATTOLICA ARCIVESCOVILE
"Celestino Endrici"**

Via Endrici, 23 – 38122 Trento (TN) Tel. 0461.1731200–Fax 0461.1731288

collegioarcivescove@arcivescoviletrento.it

Corso Bettini, 71 – 38068 Rovereto (TN) Tel. 0464.406000–Fax 0464.406077

dameinglesi@arcivescoviletrento.it

Al Preside

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SEDE DI TRENTO

per l'anno scolastico 2019/2020 alla CLASSE _____

LICEO CLASSICO

LICEO SCIENTIFICO

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO GRAFICO

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO

Studente

Nato/a a Prov..... il Maschio Femmina

Codice Fiscale

Numero figli che frequentano questa scuola _____

Scuola attualmente frequentata:.....

Lingua straniera studiata Tedesco Inglese Altro _____

Servizio mensa: Residenza fuori famiglia Rientro scolastico pomeridiano

Cognome e nome del padre

Nato a il

Telefono1 Telefono 2.....

e-mail per comunicazioni SCUOLA/FAMIGLIA:.....
(scrivere l'indirizzo in stampatello)

Codice Fiscale

Indirizzo (**se diverso da quello dell'alunno**).....

Cognome e nome della madre

Nato a il

Telefono1 Telefono 2.....

e-mail per comunicazioni SCUOLA/FAMIGLIA:.....
(scrivere l'indirizzo in stampatello)

Codice Fiscale

Indirizzo (**se diverso da quello dell'alunno**).....

Residenza della famiglia: Via N°.....

CAP..... Località..... Prov.....

N° telefono casa:.....

*** in caso di consenso, le comunicazioni tra scuola e famiglia verranno inviate agli indirizzi e-mail sopraindicati**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28/12/2000 n. 445 – Testo Unico Pubblicato su G.U. 20/02/2001 n. 42 S.O.)

IDENTITÀ ALUNNO

.....I.... sottoscritto/a..... consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, dichiara che la foto allegata riproduce esattamente le sembianze del/la figlio/a.....	fototessera ALUNNO/A
--	-----------------------------

RESIDENZA ALUNNO

L'alunno/a nato/a..... il è residente a..... (Prov.....) in via/piazza..... (tel:.....) nazionalità cittadino/a secondo le risultanze del Comune di

STATO FAMIGLIA

1 (cognome e nome) (luogo di nascita)	il..... (data di nascita)	CAPO FAMIGLIA
2	il <small>(rapporto di parentela rispetto al Capo Famiglia *)</small>
3	il
4	il
5	il
6	il

Dichiaro che mio figlio/a, o il minore per il quale esercito la responsabilità genitoriale, è in possesso di una certificazione ai sensi della legge n. 104 del 1992 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate)

NO SI

(se SI', la domanda d'iscrizione verrà accolta in funzione della data di iscrizione e secondo i criteri dell'inclusione scolastica. La documentazione deve essere perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando la certificazione aggiornata all'anno solare in corso o se in fase di aggiornamento, una copia di quella già esistente entro il 20 marzo 2019).

Rif. Deliberazione della Giunta provinciale sulle iscrizioni (n. 2446/2015)

1. Dichiaro che mio figlio/a, o il minore per il quale esercito la responsabilità genitoriale, è in possesso di documentazione medica contenente informazioni utili al fine di favorire il suo percorso scolastico.

NO SI

(se SI', la domanda d'iscrizione deve essere perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando la documentazione medica aggiornata all'anno solare in corso, entro il 20 marzo 2019).

Il richiedente l'iscrizione, condiviso il "Patto Educativo di corresponsabilità" e consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci, in osservanza delle disposizioni normative sulla pari responsabilità genitoriale riferisce che ogni decisione assunta e manifestata tramite il presente documento rappresenta la comune volontà di entrambi i genitori (nel caso contrario si rende necessario acquisire il consenso di entrambi).

Trento il dichiarante
(firma di autocertificazione per esteso e leggibile)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto _____ residente in _____
_____ in qualità di esercente la responsabilità genitoriale nei confronti di _____

ACCONSENTE ALLE SEGUENTI OPERAZIONI DI TRATTAMENTO

al trattamento dei dati personali propri e del proprio figlio.
alla raccolta e alla diffusione del ritratto fotografico del/la proprio/a figlio/a per fini didattici ;
alla trasmissione dei dati personali all'associazione A.Ge.S.C. in caso di iscrizione alla stessa.
all'invio delle comunicazioni fra scuola e famiglia tramite gli indirizzi e-mail appositamente conferiti;
all'utilizzo della piattaforma e-learning per fini didattici e di apprendimento;
alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali del proprio figlio, anche a privati e per via telematica, relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero.

luogo e data _____

firma _____

Iscrizione all'associazione A.Ge.S.C.

SI

NO

luogo e data _____

firma _____

CONDIZIONI DI ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

1) DICHIARO di condividere il PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' (allegato alla presente)

2) NOTE AMMINISTRATIVE

Il sottoscritto/i firmatario/i....., quale/i genitore/i o esercenti la responsabilità genitoriale sullo studente....., si dichiarano edotti che la frequenza del Collegio Arcivescovile Celestino Endrici (sedi di Trento e Rovereto) da parte del suddetto studente comporta il versamento di una retta scolastica annuale (vedi condizioni economiche allegate) che dovrà essere versata secondo le modalità prescelte (vedi modello scelte di pagamento).

Il/i medesimo/i si riconoscono debitori in solido nei confronti del Collegio Arcivescovile Celestino Endrici della somma relativa alla stessa retta scolastica e si impegnano a versare la medesima entro lo scadere dei termini.

L'accettazione della domanda di iscrizione dovrà intendersi subordinata al versamento della prima rata della retta scolastica, secondo le scadenze previste dalla modalità di pagamento prescelta. In caso di mancato versamento, questo istituto non provvederà alla regolare iscrizione dell'alunno; il mancato pagamento integrale della retta, comporterà l'impossibilità di presentare e accettare la domanda di iscrizione dell'alunno anche per gli anni scolastici successivi e l'istituto non provvederà all'iscrizione, anche qualora richiesta.

Trento, _____

Firma _____