



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE  
"FRANCESCO SAVERIO NITTI"  
ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO  
LICEO SCIENTIFICO – Liceo Scientifico opzione SCIENZE APPLICATE  
Liceo Scientifico ad indirizzo SPORTIVO  
Liceo delle Scienze Umane con opzione Economico Sociale

Via J.F. Kennedy, 140/142 – 80125 Napoli – Tel. 081.5700343 – Fax 081.5708990 – C.F. 94038280635  
Sito web: <http://www.isnitti.edu.it> - e-mail: [nais022002@istruzione.it](mailto:nais022002@istruzione.it) - posta certificata: [nais022002@pec.istruzione.it](mailto:nais022002@pec.istruzione.it)



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE SECONDA a.s. 2024/2025**

ALUNNO INTERNO CLASSE \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

Alunn\_\_ : (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nat\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
eventuali variazioni: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Cell. n. \_\_\_\_\_

Padre: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

E-Mail: \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

eventuali variazioni: \_\_\_\_\_

Madre: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

E-Mail: \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

eventuali variazioni: \_\_\_\_\_

Napoli, \_\_\_\_\_

Il contributo di laboratorio a.s. 2024/2025 dell'importo di

€ 100,00 (cento/00) - 1° figlio iscritto all'I.S. NITTI

€ 70,00 (settanta/00) - 2° figlio iscritto all'I.S. NITTI

€ 50,00 (cinquanta/00) - 3° figlio iscritto all'I.S. NITTI

Dovrà essere pagato **obbligatoriamente con la piattaforma PAGOPA con accesso dal registro elettronico**

"Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_ madre/padre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda. A tal fine dichiara di essere in regime di matrimonio/separazione e/o divorzio con il padre/madre \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del coniuge)

**(In caso di divorzio e/o separazione presentare dovuta certificazione).**

genitore/i: \_\_\_\_\_

**N.B. La presente domanda deve essere consegnata all'Istituto entro e non oltre il 10/02/2024.**



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE  
"FRANCESCO SAVERIO NITTI"  
ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO  
LICEO SCIENTIFICO – Liceo Scientifico opzione SCIENZE APPLICATE  
Liceo Scientifico ad indirizzo SPORTIVO  
Liceo delle Scienze Umane con opzione Economico Sociale

Via J.F. Kennedy, 140/142 – 80125 Napoli – Tel. 081.5700343 – Fax 081.5708990 – C.F. 94038280635  
Sito web: <http://www.isnitti.edu.it> - e-mail: [nais022002@istruzione.it](mailto:nais022002@istruzione.it) - posta certificata: [nais022002@pec.istruzione.it](mailto:nais022002@pec.istruzione.it)



## A. DICHIARAZIONI

Io sottoscritto genitore \_\_\_\_\_ dichiaro:

- di essere a conoscenza che nel caso in cui il Dirigente Scolastico ravvisi l'impossibilità, per cause oggettive, di dare regolare svolgimento all'attività didattica e si trovi nell'impossibilità di darne comunicazione preventiva disporrà, comunque, l'entrata posticipata/uscita anticipata dalla scuola.
- di autorizzare l'alunno a partecipare alle attività integrative (viaggi d'istruzione, visite guidate, partecipazione a spettacoli teatrali, cinematografici, ecc.) promosse ed attuate dall'Istituto; di essere a conoscenza che gli alunni sono coperti da assicurazione per gli infortuni e la responsabilità civile, ma che l'Istituto non assume alcuna responsabilità in ordine:
  - a fatti e comportamenti derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni dei docenti accompagnatori;
  - al risarcimento di eventuali danni a persone e cose derivanti da comportamenti dolosi assunti dal suddetto alunno;

di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.I. (D.L.gs. 196/2003 – cod- in materia dei dati personali) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR),

- di autorizzare la partecipazione a lezioni di Scienze Motorie attuate per classi e non per squadre (circ. del Provveditorato agli Studi n° 93402 del 7.4.1994);
- di essere consapevole che per il perfezionamento dell'iscrizione all'Istituto va versato il contributo di laboratorio deliberato dal C. di Istituto (n. 648 del 12/02/2015) I.I.S.S. "F. S. NITTI" di € 100,00 (cento/00).
- di essere a conoscenza:
  - che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (Art. 9.2);
  - che il presente modulo costituisce dichiarazione formale all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica;
  - che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.
    - di volersi avvalere dell'insegnamento della religione cattolica
    - di non volersi avvalere (deve compilare allegato scheda C)

## B. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (genitore o tutore) ai sensi del D. L. vo n. 196 del 30.06.2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR),

### AUTORIZZA

- l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali solo ai fini istituzionali propri della P.A.,
- a seguito di pubblicizzazione di iniziative poste in essere dalla scuola, la pubblicazione dell'immagine dell'alunno/a in qualunque forma o modo sul sito internet istituzionale, in Italia o all'estero, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, nonché la diffusione delle immagini ad enti o organi per finalità educative e/o didattiche,
- l'Istituto ad inviare SMS al seguente numero \_\_\_\_\_ per comunicazioni riguardanti mio/a figlio/a.

\_\_\_\_\_ **firma del genitore/tutore**

Con la presente dichiaro di aver letto attentamente e di accettare integralmente il contenuto di cui al paragr. A "Dichiarazioni" e specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6 nonché di aver letto attentamente e di accettare integralmente le autorizzazioni di cui al par. B "Trattamento Dati personali", punti 1,2,3.

"Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_ madre/padre dell'alunno è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Napoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Firma del genitore/tutore**