

Matr. n.

Anno Scolastico 20  /

**Conferma di iscrizione all'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "G. Galilei"**

**Classe 3<sup>^</sup>**

**N.B. Stampare il modello, firmarlo in originale e inviarlo via mail in segreteria entro il 07/02/2023**

**ALUNNA/O**  (Cognome e nome)

<input type="checkbox"/> ITT	<input type="checkbox"/> IPIAS	<input type="checkbox"/> CORSO SERALE IPIAS	<input type="checkbox"/> LSSA
<input type="checkbox"/> Meccanica e Meccatronica	<input type="checkbox"/> Manutenzione e assistenza tecnica	<input type="checkbox"/> Manutenzione e assistenza tecnica	<input type="checkbox"/> Quinquennale
<input type="checkbox"/> Elettronica			<input type="checkbox"/> Quadriennale
<input type="checkbox"/> Elettrotecnica			
<input type="checkbox"/> Informatica	<input type="checkbox"/> Odontotecnico		
<input type="checkbox"/> Telecomunicazioni			
<input type="checkbox"/> Chimica e Biotecnologie Ambientali			
<input type="checkbox"/> Chimica e Biotecnologie Sanitarie			

**SPECIFICARE L'INDIRIZZO DI STUDIO.**

**LA SCELTA E' VINCOLANTE.**

**GLI STUDENTI DELL'ITT DEVONO INDICARE UNO DEGLI INDIRIZZI ITT.**

**GLI STUDENTI DELL'IPIAS DEVONO INDICARE IL PROPRIO INDIRIZZO DI STUDI IPIAS.**

**UNA VOLTA SCADUTO IL TERMINE DEL 07 FEBBRAIO 2023, LE EVENTUALI RICHIESTE DI CAMBIO INDIRIZZO SARANNO VALUTATE INDIVIDUALMENTE PREVIO COLLOQUIO DEI GENITORI E DELLO/A STUDENTE/SSA CON LO STAFF DI ORIENTAMENTO.**

**LE CLASSI DEI DIVERSI INDIRIZZI VERRANNO ATTIVATE PREVIO RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO ADEGUATO DI STUDENTI ISCRITTI.**

#### **A. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE – DECLARATION BY THE APPLICANT**

**La/Il sottoscritta/o**  (Cognome e nome)

- a titolo di genitore di una/un minore
- a titolo di esercente la responsabilità genitoriale per una/un minore
- per se stessa/o (alunna/o maggiorenne)
- ✓ prende atto che contro le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi secondo l'art. 76 della legge 28 dicembre 2000, n. 445, sono previste sanzioni penali
- ✓ dichiara sotto la propria responsabilità che l'iscrizione viene effettuata in accordo con l'altro esercente la responsabilità genitoriale
- ✓ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni ai dati inseriti
- ✓ dichiara di aver letto e compreso l'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, reperibile sul sito dell'Istituto al seguente link: <http://www.iisgalilei.eu/phocadownload/amministrazione/privacy/InformativaPrivacyGenitoriWeb.pdf>
- ✓ richiede che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D. Lgs. N. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero dell'alunno)
- ✓ si impegna alla consultazione regolare del sito <http://www.iisgalilei.eu>, del registro elettronico (in particolare "Bacheca web") e all'apertura regolare della posta elettronica. Si rende noto alle famiglie che le comunicazioni saranno inviate di norma via registro elettronico ai sensi della L. 135/2012 e del D.Lgs. 82/2005.

## B. RECAPITI E CONTATTI DELL'ALUNNA/O

### RESIDENZA

Via  N.   
Comune  CAP  Prov. (  )

### EVENTUALE DIVERSO DOMICILIO (indicare se presso famiglia, convitto, ecc.)

Via  N.   
Comune  CAP  Prov. (  )

### CONTATTI ALUNNO/A

Nr. Tel. fisso  nr. cell.   
E-mail

## C. RECAPITI E CONTATTI DEI GENITORI

MADRE  (cognome e nome)

RESIDENZA (solo se diversa dall'alunna/o)

NR. CELL.  E-MAIL

PADRE  (cognome e nome)

RESIDENZA (solo se diversa dall'alunna/o)

NR. CELL.  E-MAIL

## D. ELEZIONE DOMICILIO DIGITALE

Ai sensi dell'art. 47 Codice civile, artt. 3bis e 4quinqies del D.Lgs.82/2005, la/il sottoscritta/o **dichiara di eleggere il proprio domicilio digitale speciale** presso il/i sopraindicato/i recapito/i elettronico/i dei genitori, per la consegna di comunicazioni e notificazioni della scuola. La/il sottoscritta/o dichiara inoltre che questo recapito sarà attivo per l'intera durata degli anni scolastici di iscrizione della/del figlia/o e che comunicherà tempestivamente ogni eventuale variazione.

Si rende noto alle famiglie che le comunicazioni saranno inviate di norma via registro elettronico (bacheca web) ai sensi della L. 135/2012 e del D.Lgs. 82/2005.

**PUNTI A-B-C-D LETTI, ACCETTATI E SOTTOSCRITTI (FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DEGLI ESERCENTI RESP. GENIT.)**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

(1)

(1) La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/ricieste del presente modulo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile come modificato dal D.Lgs. 154/2013, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## E. INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE – TEACHING OF RELIGION

Si segnala che in provincia di Bolzano, a differenza di quanto previsto nel resto d'Italia, l'insegnamento della religione cattolica è curricolare e obbligatorio; tuttavia all'atto dell'iscrizione è possibile rinunciare a tale insegnamento.

**La rinuncia è valida per l'anno scolastico di riferimento ed i successivi anni di corso, salvo revoca dell'interessata/o. IL sottoscritto rinuncia all'insegnamento della religione?**

**no** (frequento l'ora di religione)       **si** (NON frequento l'ora di religione)

Se "SI" selezionare un'attività alternativa all'insegnamento della religione:

studio individuale

entrata posticipata o uscita anticipata (se compatibile con l'organizzazione dell'orario)

## **F. PERSONE INCARICATE IN CASO DI MALATTIA O INFORTUNIO - PERSON IN CHARGE OF IN CASE OF SICKNESS OR INJURY**

Il/la sottoscritto/a

**DICHIARA CHE**

in caso di malore o infortunio a carico del/la/a figlio/a, **in caso di impossibilità dei genitori**, le persone di fiducia incaricate dell'accompagnamento dello/a stesso/a al domicilio e/o presso il pronto soccorso dell'azienda Sanitaria dell'Alto Adige sono:

il/la Sig./ra	<input type="text"/>	grado di parentela	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>
il/la Sig./ra	<input type="text"/>	grado di parentela	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>
il/la Sig./ra	<input type="text"/>	grado di parentela	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>

**Con la presente esonera la scuola da responsabilità civili e penali connesse alle funzioni di cui sopra.**

## **G. PAGAMENTI A FAVORE DELL'ISTITUTO TRAMITE SISTEMA PAGOPA - PAYMENTS TO THE INSTITUTE THROUGH PAGOPA SYSTEM**

Tutti i pagamenti a favore dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "G. Galilei" (es. contributi per l'ampliamento dell'offerta formativa, partecipazione a soggiorni studio, certificazioni linguistiche, ecc.) dovranno essere effettuati unicamente tramite il sistema PagoPa in attuazione dall'art. 5 del D.Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale) e dell'art. 15, comma 5 bis, del Decreto Legge n. 179/2012, convertito con L.221/2012.

Per ogni pagamento dovuto alla scuola verrà emesso un **avviso di pagamento con relativo codice**, con il quale sarà possibile pagare online (portale it.epays.it, servizi di home banking, app) o presso gli sportelli degli operatori abilitati (banche, uffici postali, ricevitorie ecc.).

A tal fine, per ciascun alunno devono essere comunicati alla scuola i seguenti dati:

- **il nominativo di un solo genitore/rappresentante legale designato per i pagamenti**

Cognome e nome

- **il suo codice fiscale**, per la comunicazione delle spese all'Agenzia delle Entrate ai fini dell'inserimento nel 730 precompilato

**Codice fiscale**

- **indirizzo e-mail**, al quale saranno inviati gli avvisi di pagamento:

Il genitore che fornisce i propri dati quale rappresentante designato per i pagamenti dichiara che l'altro genitore ne è a conoscenza.

**PUNTI E-F-G LETTI, ACCETTATI E SOTTOSCRITTI (FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DEGLI ESERCENTI RESP. GENIT.)**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

(1)

(1) La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/ricieste del presente modulo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile come modificato dal D.Lgs. 154/2013, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## H. CONTRIBUTO LIBERALE PER L'AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA – VOLUNTARY CONTRIBUTION FOR THE EXPANSION OF EDUCATIONAL OFFER

Ai sensi della Delibera del Consiglio di Istituto n. 21 del 25.11.2013, il contributo liberale finalizzato **all'ampliamento e miglioramento dell'offerta formativa** e al **raggiungimento di livelli qualitativi più elevati** è pari a **€ 35,00, da versare tramite avviso di pagamento PagoPa**, che sarà inviato all'indirizzo e-mail indicato al punto g). Il contributo è **detraibile fiscalmente** ai sensi dell'articolo 15 del T.U.I.R. (D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917).

## I. OPPOSIZIONE COMUNICAZIONE DATI ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE – OPPOSITION TO THE COMMUNICATION OF DATA TO ITALIAN TAX AUTHORITY

Con provvedimento prot. n. 39069/2021, l'Agenzia delle Entrate dispone **l'obbligo, a partire dall'anno di imposta 2022, per gli istituti scolastici di comunicare alla stessa le spese scolastiche sostenute dalle famiglie al fine di inserirle nel 730 precompilato**. Per queste spese, infatti, i contribuenti possono beneficiare di una detrazione d'imposta pari al 19%.

Il genitore può opporsi a rendere disponibili all'Agenzia delle Entrate i dati relativi alle spese scolastiche sostenute nell'anno precedente in quanto non li vuole riportati nella dichiarazione precompilata:

NON mi oppongo     mi oppongo

Il genitore potrà sempre inserire manualmente le spese per le quali ha esercitato opposizione in fase di modifica della dichiarazione precompilata.

Al contribuente resta la facoltà di esercitare opposizione **entro il 31 dicembre** inviando direttamente all'Agenzia delle Entrate il modulo di opposizione scaricabile dal sito dell'Agenzia all'indirizzo e-mail [opposizioneutilizzospesescolastiche@agenziaentrate.it](mailto:opposizioneutilizzospesescolastiche@agenziaentrate.it).

## L. AUTORIZZAZIONI E CONSENSI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 – AUTHORIZATION AND CONSENT TO EUROPEAN REGULATION 2016/679

**Le autorizzazioni e i consensi concessi o negati tramite il presente modulo si riterranno valide per l'intero percorso di studi presso l'I.I.S.S. "G. Galilei"**. Eventuali variazioni andranno tempestivamente comunicate dai genitori dell'alunno via posta elettronica all'indirizzo: [iisgalilei.bolzano@scuola.alto-adige.it](mailto:iisgalilei.bolzano@scuola.alto-adige.it).

### ▪ AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DELLA/DEL PROPRIA/O FIGLIA/O AD USCITE DIDATTICHE

**Autorizzo** mia/o figlia/o a partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla scuola nel territorio di Bolzano e comuni limitrofi

autorizzo

non autorizzo

### ▪ CONSENSO COMUNICAZIONE DATI PERSONALI A RAPPRESENTANTI ORGANI COLLEGIALI

**Consente** la comunicazione del proprio numero di telefono e/o indirizzo mail ai genitori rappresentanti di classe, ai rappresentanti nel Consiglio di Istituto e all'Intendenza Scolastica di Bolzano:

**Sì** – numero di cellulare     madre     padre     NO

**Sì** – indirizzo e-mail     madre     padre     NO

### ▪ CONSENSO PUBBLICAZIONE VIDEO ED IMMAGINI

Essendo le fotografie e le riprese video classificate come dati personali, secondo quanto disposto dalla vigente normativa (Regolamento Europeo in materia di trattamento dati personale GDPR 2016/679, Legge 22 aprile 1941 n. 633 in tema di Protezione del diritto d'autore), chiediamo il Suo consenso all'utilizzo delle immagini. In particolar modo avremmo piacere di utilizzare foto e/o video che la ritraggono sui Social Network gestiti dall'Istituto Scolastico. Qualora esprima il suo consenso al presente trattamento, la liberatoria avrà validità per tutta la durata del percorso scolastico relativo al nostro Istituto. Rimane sempre valida la possibilità di esercitare i diritti previsti in capo all'interessato da parte del Regolamento Europeo 2016/679: l'interessato avrà la possibilità di richiedere l'accesso alle immagini e alle riprese video e richiederne la cancellazione all'Istituto. In caso di mancato consenso le immagini che la ritraggono non saranno in alcun modo utilizzate. Se opererà per prestare il Suo consenso, potrà comunque in ogni momento esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare del trattamento individuato nell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "G. Galilei" con sede a Bolzano in via Cadorna 14, al numero tel. 0471 220111 o all'indirizzo e-mail [iisgalilei.bolzano@scuola.alto-adige.it](mailto:iisgalilei.bolzano@scuola.alto-adige.it).

Con la presente dichiaro di aver preso visione della sopra esposta comunicazione e di prestare il consenso per l'utilizzo dell'immagine/di mia/o figlia/o per gli scopi sopra indicati.

acconsento

non acconsento

▪ **CONSENSO CONSULTAZIONE LIBRI/MEDIA**

**Consente** alla/al propria/o figlia/o la consultazione di libri/media i cui contenuti potrebbero non essere destinati esclusivamente ad un pubblico di minori, come da informativa presente sul sito al seguente link <http://www.iisgalilei.eu/phocadownload/amministrazione/privacy/InformativaRegolamentoDatiPersonali.pdf>

acconsento

non acconsento

▪ **CONSENSO ACCESSO AD INTERNET**

**Consente** alla/al propria/o figlia/o di utilizzare l'accesso ad internet dell'Istituto, in base alle regole per un **uso accettabile e responsabile di internet** (P.U.A.) pubblicato sul sito al seguente link <http://www.iisgalilei.eu/phocadownload/amministrazione/regolamenti/PUA2012Integrazione2022.pdf>

È cosciente che l'Istituto prenderà tutte le precauzioni per garantire che le/gli alunne/i non abbiano l'accesso a materiale non adeguato. E' consapevole che l'Istituto non può essere responsabile per la natura o il contenuto del materiale reperito su internet e né degli eventuali danni provocati dall'uso degli strumenti ad esso connessi.

acconsento

non acconsento

▪ **CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI SERVIZI DI POSTA ELETTRONICA-ACCOUNT DELLA SCUOLA**

Consente al proprio figlio di utilizzare una casella di posta elettronica istituzionale, come da regolamento presente sul sito al seguente link <http://www.iisgalilei.eu/phocadownload/amministrazione/ddi/regolamentoemailstudenti.PDF>

acconsento

non acconsento

**PUNTI H-I-L LETTI, ACCETTATI E SOTTOSCRITTI (FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DEGLI ESERCENTI RESP. GENIT.)**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

(1)

1) La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/richieste del presente modulo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile come modificato dal D.Lgs. 154/2013, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

L'informativa è scaricabile al link <http://www.iisgalilei.eu/phocadownload/amministrazione/privacy/InformativaPrivacyGenitoriWeb.pdf> e illustra i trattamenti dei dati personali legati alla domanda di iscrizione al presente Istituto scolastico. Secondo le disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679 (denominato in seguito "Regolamento UE") il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e non eccedenza, a tutela della vostra riservatezza e dei vostri diritti.

Il Titolare del trattamento è l'Istituto di Istruzione Secondaria di II Grado "G. Galilei" con sede a Bolzano, via Cadorna 14, tel.0471 220111, e-mail [iisgalilei.bolzano@scuola.alto-adige.it](mailto:iisgalilei.bolzano@scuola.alto-adige.it), nella persona della Dirigente scolastica pro tempore Prof.ssa Paola Burzacca.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), Data Protection Officer (DPO) per le scuole ladine e italiane è individuato nell'azienda "PKF Godoliras", nella persona del Dott. Fabrizio Bulgarelli, contattabile all'indirizzo [pkfgodoliras@legalmail.it](mailto:pkfgodoliras@legalmail.it)

Al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati Lei potrà rivolgersi senza particolari formalità per far valere i diritti previsti dal Regolamento Europeo 2016/679 in capo all'interessato (l'accesso ai dati, cancellazione, rettificazione o limitazione del trattamento, portabilità dei dati). In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

**M. PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA – EDUCATIONAL CO-RESPONSIBILITY PACT**

Si stipula il seguente patto educativo di corresponsabilità, con il quale

	<b>LA SCUOLA SI IMPEGNA A...</b>	<b>LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A...</b>	<b>LO STUDENTE/ LA STUDENTESSA SI IMPEGNA A...</b>
<b>OFFERTA FORMATIVA</b>	Garantire un piano formativo basato su progetti ed iniziative volte a promuovere l'istruzione, il benessere e il successo dello studente/della studentessa, la sua valorizzazione come persona, la sua realizzazione umana e culturale, con particolare attenzione a favorire l'inclusione e a prevenire la dispersione scolastica	Prendere visione del piano formativo, condividerlo e discuterlo con i propri figli/le proprie figlie, assumendosi la responsabilità di quanto espresso e sottoscritto nel presente patto	Partecipare, con la guida degli/delle insegnanti e il supporto della famiglia, alla realizzazione del piano formativo.
<b>RELAZIONALITA'</b>	Creare un clima sereno in cui stimolare il dialogo e la discussione, favorendo la conoscenza ed il rapporto reciproco tra studenti, l'inclusione, l'accoglienza, il rispetto di sé e dell'altro. Promuovere comportamenti ispirati alla partecipazione solidale e al senso di cittadinanza- Favorire l'espressione e lo sviluppo delle inclinazioni e del talento di ciascuno/a.	Condividere con gli/le insegnanti le linee educative, dando continuità a casa alla azione formativa della scuola. Prendere parte ai momenti di aggregazione formali e informali promossi dalla scuola e dai genitori.	Mettere in atto comportamenti positivi e corretti, rispettando l'ambiente scolastico nel suo insieme: persone, oggetti e situazioni. Essere disponibili al dialogo e alla collaborazione con coetanei e adulti.
<b>PARTECIPAZIONE</b>	Raccogliere le esigenze della comunità, ascoltando e coinvolgendo le famiglie e gli studenti/le studentesse, al fine di elaborare l'offerta formativa.	Partecipare alla vita della scuola, informandosi regolarmente del percorso educativo dei propri figli/delle proprie figlie e sostenendo le iniziative didattiche.	Frequentare con regolarità e puntualità le lezioni e assolvere agli impegni di studio. Partecipare all'attività didattica con attenzione e serietà.
<b>INTERVENTI EDUCATIVI</b>	Educare alla conoscenza e al rispetto delle regole della convivenza civile. Far rispettare le norme del regolamento d'istituto. Comunicare regolarmente con le famiglie, informandole sull'andamento didattico e disciplinare degli studenti/delle studentesse. Prendere adeguati provvedimenti in caso di infrazioni.	Riflettere con i figli/le figlie sulle norme del regolamento d'Istituto. Prendere visione di tutte le comunicazioni provenienti dalla scuola. Accogliere eventuali decisioni e provvedimenti disciplinari come occasioni di maturazione e rafforzamento del senso di responsabilità dei ragazzi/delle ragazze.	Conoscere il regolamento d'Istituto. Riportare in famiglia le comunicazioni provenienti dalla scuola e dagli/dalle insegnanti. Ragionare sui propri comportamenti (individuali e di gruppo) e sulle possibili conseguenze. Evitare situazioni di pericolo e comportamenti scorretti

Il seguente patto può essere integrato. Si dichiara di essere consapevoli delle attuali misure riguardanti la situazione epidemiologica.

**PUNTO M LETTO, ACCETTATO E SOTTOSCRITTO (FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DEGLI ESERCENTI RESP. GENIT.)**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

(1)

(1) La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/ricieste del presente modulo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile come modificato dal D.Lgs. 154/2013, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DELLO/A STUDENTE/SSA

FIRMA DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA