

Oggetto: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ **(DIURNO)**

I sottoscritt _____ C.F. _____

padre madre tutore affidatario dello/a studente/ssa _____

dichiara di godere della responsabilità genitoriale

(N.B. Qualora tale posizione giuridica discenda da sentenza, ad es. affido per separazione, per divorzio o per cambio di potestà tutoriale, alla presente deve essere allegato stralcio pertinente di tale sentenza)

e C H I E D E QUANTO SEGUE per il/la medesimo/a in relazione all'oggetto

***A. RICHIESTA E DATI**

l'iscrizione presso codesto Istituto per l'a.s. **202__/202__** all'indirizzo indicato a pag. 2 (lettera B)

A tal fine, a conoscenza di quanto disposto dell'art. 15 legge 183/2011 e delle sanzioni penali previste dall'art. 26 legge 15/1968 e succ., in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

Io/a studente/ssa _____

Sesso M **F** **codice fiscale** _____

- è nat_ a _____ (prov. _____) **il** _____

- è cittadin_ italian_ ovvero NON è cittadin_ italian_ (indicare la cittadinanza _____)

Solo per gli studenti stranieri nati all'estero indicare da quale anno è in Italia _____ e la lingua parlata in famiglia _____

- è residente a _____ (prov. _____) **CAP** _____

- in Via/P.za _____ **n.** _____

e-mail padre _____ **cell. padre** _____

e-mail madre _____ **cell. madre** _____

e-mail studente/ssa _____ **cell. studente/ssa** _____

- frequenta / ha frequentato nell'a.s. 202__/2__ la classe _____ **sez.** _____ **dell'Istituto**

_____ **di** _____ (indicare il Comune)

indirizzo di studio _____

(lingue straniere studiate _____)

- (per i minori di 16 anni) è stat_ sottopost_ ovvero NON è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie

che il proprio nucleo familiare è così composto (oltre allo/a studente/ssa):

cognome e nome

data e luogo di nascita

grado di parentela

cognome e nome	data e luogo di nascita	grado di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- ha fratelli/sorelle già frequentanti l'Istituto:

Cognome _____ **Nome** _____ **Classe** _____

*B. SCELTA INDIRIZZO DI STUDI

Barrare il solo riquadro dell'indirizzo e il numero corrispondente alla classe di cui si chiede l'iscrizione

N.B. L'iscrizione potrà essere confermata solo previa verifica della disponibilità.

Per passaggi da altri indirizzi di studio, per cui sono previsti **esami integrativi o di idoneità**, è necessario produrre apposita **domanda entro il 30 giugno**.

Per indicazioni puntuali relative ai criteri di accoglienza degli studenti, si veda **lettera H (pag. 4)**.

PROFESSIONALE

- Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera (**BIENNIO**) 1^a 2^a
- Enogastronomia e Osp. Alb. – **PROD. DOLCIARI** (*Lab. Via Forni*) 3^a 4^a 5^a
- Enogastronomia e Osp. Alb. – **ENOGASTRONOMIA** 3^a 4^a 5^a
- Enogastronomia e Osp. Alb. – **SALA E VENDITA** 3^a 4^a 5^a
- Enogastronomia e Osp. Alb. – **ACCOGLIENZA TURISTICA** 3^a 4^a 5^a
- Servizi Culturali e dello Spettacolo 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a

TECNICO

- Indirizzo Tecnologico – Grafica e Comunicazione 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a

IeFP – ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (REGIONALE)

Operatore delle Produzioni Alimentari

- Lavoraz. e prod. pastic., pasta e prod. da forno (*Lab. Via Forni*) 1^a 2^a 3^a

Operatore della Ristorazione

- Preparazione degli alimenti e allestimento piatti (*Lab. Via Forni*) 1^a 2^a 3^a

- Allestimento sala e somministrazione piatti e bevande 1^a 2^a 3^a

- Tecnico delle Produzioni Alimentari (*Laboratorio in Via Forni*) 4^a

- Tecnico di Cucina (*Laboratorio in Via Forni*) 4^a

- Tecnico dei Servizi di sala e bar 4^a

- Operatore Grafico – Ipermediale 1^a 2^a 3^a

- Tecnico Grafico 4^a

Per il **solo indirizzo professionale ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA** indicare la **seconda lingua straniera** (obbligatoria oltre all'inglese):

FRANCESE

SPAGNOLO

TEDESCO

Studente/ssa con allergie/intolleranze alimentari certificate SÌ NO

Studente/ssa con DSA SÌ NO

Studente/ssa con disabilità SÌ NO

N.B. In caso di risposta positiva ad una o più delle affermazioni sopra riportate, la relativa documentazione deve essere prodotta contestualmente alla domanda di iscrizione.

Inoltre, in caso di studente/ssa con disabilità è necessario sottoscrivere con il referente dell'Area Inclusione d'Istituto, prof. Alessandro Benfanti, l'accordo progettuale.

*C. INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (Modello B)

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)*, la presente costituisce richiesta all'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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio**, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore/tutore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta 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/tutore _____

N.B. Nel caso in cui si sia scelto di **NON avvalersi dell'Insegnamento di Religione Cattolica (IRC)**, all'inizio dell'anno scolastico lo/a studente/ssa dovrà scegliere l'attività alternativa alla religione cattolica (ARC) attraverso l'apposita **scheda F. Tale scelta avrà effetto per il solo anno scolastico di riferimento** e dovrà essere ripetuta per ogni successivo anno scolastico in cui lo/a studente/ssa ha deciso di NON avvalersi dell'IRC.

* Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 121/1985, 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".

*D. AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a **autorizza ovvero NON autorizza** lo/a studente/ssa a partecipare alla/e uscita/e didattica/che che avrà/avranno luogo nel territorio di Gallarate in orario scolastico nel corso dell'anno scolastico.

Firma del genitore/tutore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta 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/tutore _____

*E. DELEGA PER USCITE ANTICIPATE

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità delega, in caso di necessità,

il/la Signor... _____ nato/a a _____ il _____
grado di parentela con lo/a studente/ssa _____

il/la Signor... _____ nato/a a _____ il _____
grado di parentela con lo/a studente/ssa _____

a prelevare lo/a studente/ssa dall'istituto per eventuali **uscite anticipate**.

Nr. telefono 1° delegato _____ Firma del delegato _____

Nr. telefono 2° delegato _____ Firma del delegato _____

*F. CONSENSO INFORMATO PER GSUITE FOR EDUCATION

Per finalità didattiche ed educative nell'Istituto viene utilizzata la piattaforma **GSuite for Education**, che consiste in una serie di strumenti a supporto della didattica forniti da Google, tra cui Gmail, Calendar, Classroom; gli studenti possono utilizzare i loro account GSuite per eseguire compiti, comunicare con i docenti, accedere a materiale didattico, svolgere esercitazioni. Per accedere a questi servizi, a ciascuno studente viene fornito un account con estensione **@isfalconegallarate.it**. L'informativa sulla privacy di GSuite for Education è reperibile alla seguente pagina web https://gsuite.google.com/terms/education_privacy.html.

I dati inseriti sulla piattaforma sono conservati da Google sotto la propria responsabilità; pertanto, nessuna responsabilità potrà essere in capo alla scrivente istituzione scolastica in caso di perdita degli stessi.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del regolamento scolastico e dell'informativa di cui sopra; autorizza l'Istituto a creare/gestire un account GSuite for Education per lo/a studente/ssa affinché sia utilizzato nell'ambito delle attività didattiche.

Autorizza, inoltre, Google a raccogliere e utilizzare le informazioni relative allo/a studente/ssa esclusivamente per gli scopi descritti nella suddetta informativa.

Firma del genitore/tutore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver dato l'autorizzazione 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/tutore _____

*G. INFORMATIVA SINTETICA PRIVACY AI SENSI DEL REG. UE 679/2016

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 e in particolare degli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è I.S. "G. Falcone" di Gallarate nella persona del Dirigente Scolastico; il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è il dott. Corrado Faletti reperibile al seguente indirizzo email direttore@controllerprivacy.it.

I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di ISCRIZIONE, DIDATTICA, FSL; non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine delle iniziative. L'informativa completa e i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale al seguente link: www.isfalconegallarate.edu.it.

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione delle misure precontrattuali e della successiva esecuzione del contratto (art. 6 lett. b); l'interessato ha diritto all'accesso ai dati, alla rettifica e cancellazione e all'ulteriore limitazione d'uso, nonché ha diritto alla revoca del consenso e al reclamo all'autorità di controllo, direttamente (protocollo@pec.gdpd.it) e/o per il tramite dell'RPD indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/2016 e di esprimere il consenso al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.

Firma del genitore/tutore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver dato l'autorizzazione 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/tutore _____

*H. ACCOGLIENZA STUDENTI

In previsione della stesura di una graduatoria per esubero di domande rispetto alla capienza dell'Istituto, si dovrà procedere ad attivare un numero programmato di ingressi in tutte le classi.

A tal fine, si richiede copia della scheda di valutazione del III anno della Scuola Secondaria di I grado o delle classi successive frequentate dallo/a studente/ssa.

La mancata produzione di tale documentazione comporterà l'inserimento in coda alla graduatoria.

Criteri di ammissibilità alle classi (applicati, in modo proporzionale, anche agli studenti stranieri):

1. età anagrafica regolare e comunque in obbligo scolastico
2. valutazione comportamento
3. attitudine all'indirizzo da verificare sulla base delle schede di valutazione
4. bacino di provenienza
 - a. ambito territoriale di Gallarate
 - b. distretti senza analogo indirizzo di studi statale nella provincia di Varese
 - c. studenti residenti in provincia di Varese
5. passaggio diretto dallo stesso ordine di scuola

L'accettazione della domanda di iscrizione è **vincolata alla disponibilità dei posti**; la domanda è pertanto accolta con riserva e accettata solo **al termine degli scrutini di giugno o, nel caso di studenti provenienti da altri indirizzi di studio che devono sostenere eventuali esami integrativi o di idoneità, al superamento degli stessi.**

Si consiglia pertanto, oltre alla compilazione della presente domanda, di **confermare l'iscrizione nell'Istituto di provenienza per il successivo anno scolastico.**

L'iscrizione agli esami integrativi o di idoneità deve essere presentata **entro il 30 giugno.**

Per gli studenti con disabilità valgono le precedenze sopraindicate; al fine di garantire l'integrazione, vengono inseriti 2 studenti con disabilità per classe se la disabilità è di grado lieve/medio, 1 studente se grave.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

- copia del documento d'identità e del codice fiscale di STUDENTE/SSA e GENITORI/TUTORI
- scheda di valutazione del III anno della Scuola Secondaria di I grado o delle classi frequentate successivamente
- eventuale certificazione/diagnosi di cui al punto B

È obbligatoria la **divisa di frequenza** per tutti gli indirizzi di studio; l'Istituto richiede annualmente alle famiglie un **contributo di compartecipazione alle spese dell'offerta formativa d'Istituto.**

In fede, a conferma e accettazione delle indicazioni di cui ai punti A, B, C, D, E, F, G e H.

Data _____

Firma del padre/tutore _____

Firma della madre/tutore _____

Firma dello/a studente/ssa _____ (se maggiorenne)

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Art. 316 co. 1
Responsabilità genitoriale. Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337-ter co. 3

Provvedimenti riguardo ai figli. La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337-quater co. 3

Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso. Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.