



ISIS NICCOLINI-PALLI

Liceo Classico

Liceo delle Scienze Umane
Liceo Musicale Liceo Economico-Sociale

Via Ernesto Rossi, 6
57125 Livorno
C.F. 92069350491
Tel. 0586898084
web: <https://www.liceoniccolinipalli.edu.it>



e-
mail: PEO:LIIS00700R@ISTRUZIONE.IT

Alunno/a _____	(Cognome)	(Nome)	(Classe)	(Codice fiscale)
----------------	-----------	--------	----------	------------------

Al Dirigente
Scolastico ISIS Niccolini-Palli

La/I sottoscritta/o _____
(Cognome) (Nome)

In qualità di padre madre tutore

La/I sottoscritta/o _____
(Cognome) (Nome)

In qualità di padre madre tutore

CHIEDE/NOI'iscrizione

dell'alunna/o _____
(Cognome) (Nome)

Nata/oa _____ prov. (____) il ____/____/____ sesso M F
(Comune e stato e sesso di nascita)

cittadinanza italiana estera (specificare lo stato estero) _____

residente a _____ prov. _____ invia _____ N° _____ cap _____

proveniente dalla classe _____ sez. _____ indirizzo _____ di questo istituto

proveniente dall'Istituto _____ di _____
dove ha frequentato la classe _____ indirizzo _____ nell'a.s. ____/____

ha conseguito il diploma di _____ nell'a.s. ____/____
_____ presso l'Istituto di _____

all'Istituto da Lei diretto alla classe _____ del Liceo (barrare la casella della scelta operata)

CLASSICO: APPROF. ARCHEOLOGICO APPROF. COMUNICAZIONE

DELLE SCIENZE UMANE

ECONOMICOSOCIALE

COREUTICO

MUSICALE

I° STRUMENTO: canto Chitarra corno flauto pianoforte

percussioni violino viola violoncello tromba

contrabbasso clarinetto sassofono arpa

DATA _____

FIRMA _____

Firma del genitore o chi ne fa le veci oppure firma dell'alunno maggiorenne

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, che la propria famiglia è composta da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è residente in via _____ Comune _____
Prov. _____ cap _____ Quartiere _____ tel _____

- Fratelli/sorelle in età scolare:
- 0 - Nessuno
 - 1 - Fratello/sorella maggiore nella stessa scuola (indicare in quale classe: _____)
 - ___ 1 - Fratello/sorella maggiore/minore in altra scuola
- Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____
(dichiarazione da lasciare solo over il corranole condizione per usufruire dell'esonerazione delle tasse scolastiche od altre agevolazioni previste)
- Dinon aver prodotto domanda di iscrizione in altri Istituti

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI NO

Luogo e data _____ *Firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98 DPR 445/2000)* _____

La sottoscritta/o 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 (Dlgs 30/06/2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006, n. 305)

Luogo e Data _____ *firma* _____

1- Liberatoria utilizzo immagini materiali prodotte nell'ambito delle attività del P.O.F.

In relazione alla partecipazione di mio/a figlio/a alle iniziative che la scuola organizza nell'ambito delle attività del PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA SCOLASTICA, prendo atto delle seguenti condizioni:

- a) L'ISIS Niccolini-Palli è autorizzato ad utilizzare l'immagine di mio/a figlio/a e le prestazioni dallo stesso rese durante le attività del PTOF;
- b) L'ISIS Niccolini- Palli ha la facoltà di effettuare eventuali adattamenti o riduzioni dei tempi dell'intervento di mio/a figlio/a nell'ambito di dette attività;
- c) L'ISIS Niccolini- Palli è autorizzato ad utilizzare l'immagine di nostro/a figlio/a, registrata in video e audio su supporto magnetico, nel rispetto della tutela della privacy, sancita dal Decreto Legisl. n. 196/2003, con la possibilità che le registrazioni possano essere oggetto di pubblica rappresentazione attraverso passaggi tv, manifestazioni, pubblicazione su web, downloading, proiezione pubblica, diffusione su supporto cartaceo, ottico e magnetico

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

_____ *Luogo e data* _____ *Firma del genitore od ichi nefaleveci*
Oppure firma dell'alunno maggiorenne

2- Per gli alunni minorenni: Consenso all'uscita anticipata rispetto al normale orario delle lezioni, in caso di improvvisa e non preavvisabile assenza di un docente in caso di Assemblea di Istituto-

Il sottoscritto:

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

_____ *Luogo e data* _____ *Firma del genitore od ichi nefaleveci*

3- Per alunni maggiorenni: Comunicazione di dati scolastici agli esercenti la potestà genitoriale IL SOTTOSCRITTO

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

L'ISIS NICCOLINI -PALLI di Livorno comunica agli esercenti la potestà genitoriale i dati relativi agli esiti scolastici del sottoscritto, in itinere, intermedie e finali dei dati personali, diversi da quelli sensibili giudiziari, indicati nell'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003.

_____ *Luogo e data* _____ *firma dell'alunno maggiorenne*

4-Richiestadicomunicazioneediffusione didatisugliesitiscolasticinell'interessedell'alunno.

Visto l'art. 96 del D. Lgs. n. 196/2003, che si riporta testualmente:

"1. Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, le scuole e gli istituti scolastici di istruzione secondaria, su richiesta degli interessati, possono comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedie finali, degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità ed indicati nell'informativa ai sensi dell'articolo 13. I dati possono essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

2. Resta ferma la disposizione di cui all'articolo 2, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 24 giugno 1998, n. 249, sulla tutela del diritto dello studente alla riservatezza. Restano altresì ferme le vigenti disposizioni in materia di pubblicazione dell'esito degli esami mediante affissione nell'albo dell'istituto e di rilascio di diplomi e certificati"

Il sottoscritto chiede che sia applicata nei confronti del/la proprio/a figlio/a la possibilità, prevista al comma 1 di tale articolo, di comunicare e diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedie finali, e altri dati personali diversi da quelli sensibili giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità previste dalla disposizione normativa.

Dichiaro che la presente funge anche da informativa per talità e finalità.

Luogo e data

Firma del genitore od ichi nefaleveci

MOD. B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Per quanto concerne l'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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio; fermo restando, comunque, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, eventuali variazioni per l'a.s. 2024/25 dovranno pervenire entro e non oltre il 10 febbraio 2024 tramite questo [modulo](#); dopo tale data si riterranno confermate per l'a.s. 2024/25 le scelte già effettuate in precedenza.

MOD. C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

La scelta all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- a) Attività didattica e formativa
- b) Attività di studio e/o ricerca individuali (con assistenza personale docente)
- c) Libera attività di studio e/o ricerca individuali (senza assistenza personale docente)
- d) Uscita dalla scuola nelle ore di insegnamento religione cattolica (*)

(*) la scelta deve essere fatta indipendentemente dall'orario scolastico giornaliero relativo all'insegnamento della religione cattolica e non potrà essere variata in relazione allo stesso o ai suoi cambiamenti nel corso dell'anno scolastico.

Livorno, _____

(Firma studente)

(Firma genitore o dell'alunno minore)

COMUNICAZIONE SCUOLA FAMIGLIA

Segnalare in questa sezione gli eventuali nominativi delle persone delegate a ritirare i propri figli minorenni durante l'attività scolastica e allegare copia documento d'identità del delegato

- 1) _____
- 2) _____

Segnalare in questa sezione numeri telefonici (ufficio, cellulare, ecc.) per contatti urgenti durante le attività scolastiche e eventuale indirizzo e-mail:

CELL. MADRE _____ TELEF. LAVORO MADRE _____
 CELL. PADRE _____ TELEF. LAVORO PADRE _____
 CELL. ALUNNO/A _____ E MAIL _____

Annotazioni/esigenze particolari _____

Luogo e data

Firma del genitore od ichi nefaleveci