



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

“G. Alberti”

AREA ECONOMICA: Amministrazione Finanza e Marketing / Turismo LICEO

SCIENTIFICO: Scienze Applicate/Liceo Sportivo

SETTORE TECNOLOGICO: Chimica, Materiali e Biotecnologie

Piazza Risorgimento – 82100 Benevento Tel. 0824-313059 – Fax 0824-313058

Succursale Via delle Poste: 0824-42939

Cod. IBAN IT 73J053 0815 0010 0000 0011 023 C.F. 80000840621

Certificata UNI – EN – ISO – 9004/2009

Posta elettronica: bnis014004@istruzione.it bnis014004@pec.istruzione.it

Sito web dell'Istituto: www.iisalberti.gov.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE

__l_ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesto Istituto per l'anno scolastico 2020/2021 del corso di studio:

ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO

Amministrazione, finanza e marketing

Titolo di studio: Diploma di Istruzione Secondaria Superiore ad Indirizzo:

1. Amministrazione, finanza e marketing.
2. Relazioni internazionali Marketing

Turismo

Titolo di studio: Diploma di Istruzione Tecnica ad Indirizzo: Turismo

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

Chimica materiali e biotecnologie

Titolo di studio: Diploma di Istruzione Secondaria Superiore ad Indirizzo:

1. Chimica, materiali e Biotecnologie

LICEO SCIENTIFICO

Liceo Scientifico – Opzione Scienze Applicate

Titolo di studio: Diploma di Liceo Scientifico ad Indirizzo: Scienze applicate

PERCORSO TRADIZIONALE

BIOLOGICO FORENZE (Il curriculum del Liceo Scientifico Scienze Applicate viene ampliato con l'introduzione del diritto e prevede approfondimento delle conoscenze scientifiche, orientandole ad un approccio di tipo analitico-investigativo).

Liceo Scientifico Sportivo

Titolo di studio : Diploma di Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo

Priorità : La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente

(es. 1- Priorità più alta, 2 ...3....) la stessa priorità non può essere data a più scelte

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunno _____ C.F. _____
(cognome e nome)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare l'altra nazionalità) _____

- alunno con disabilità si no

- alunno con DSA si no

- alunno con disabilità non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) si no

Ai sensi della L.104/1992 e L.170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

- Cell. Padre _____ Cell. Madre _____

- proviene dalla Scuola Media _____

- proviene dall'Istituto _____ (da ripetente si no)

- lingue straniere studiate nella scuola di provenienza _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da :

Padre : _____
cognome _____ nome _____ data di nascita _____
luogo di nascita _____ cittadinanza _____ codice fiscale _____
documento _____ numero _____ indirizzo e-mail _____

Madre : _____
cognome _____ nome _____ data di nascita _____
luogo di nascita _____ cittadinanza _____ codice fiscale _____
documento _____ numero _____ indirizzo e-mail _____

Figlio/a : _____
cognome _____ nome _____ data e luogo di nascita _____

Figlio/a : _____
cognome _____ nome _____ data e luogo di nascita _____

Figlio/a : _____
cognome _____ nome _____ data e luogo di nascita _____

- Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto si no

- Alunno proveniente da famiglie con un solo genitore si no

- Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali si no

- Alunno/a con genitori separati o in via di separazione si no

(se SI produrre, entro la data di perfezionamento della domanda prevista per il mese luglio, la documentazione dell'Autorità competente riferimento al genitore affidatario).

Attività e Progetti offerti dalla scuola

- Alfabetizzazione Informatica -Test Center ECDL per il rilascio di certificazioni relativa alla nuova ECDL.
Progetto interno trasversale a **tutti gli indirizzi di studio**
- Certificazione B1/B2 - Certificazione Linguistica Inglese Cambridge B1/B2 -
Progetto interno trasversale a **tutti gli indirizzi di studio**
- Olimpiadi di : Fisica - Chimica - Filosofia - Biologia - Matematica - Informatica.
Progetto interno trasversale a **tutti gli indirizzi di studio**
- P.C.T.O. - Convenzione con : Comune di Benevento - GESESA - Università del Sannio - Unifortunato -
Provincia - Associazioni no profit- Associazioni Sportive.
Progetto interno trasversale a **tutti gli indirizzi di studio**
- G.S.S. - (Giochi Sportivi Studenteschi) Progetto interno trasversale a **tutti gli indirizzi di studio**
- P.L.S. - Partecipazione a progetti Lauree Scientifiche con Unisannio.
Progetto interno trasversale a **tutti gli indirizzi di studio**
- PON all'Estero - con certificazione lavorativa e linguistica. Progetto interno trasversale a **tutti gli indirizzi di studio**
- Valorizzazione del Territorio - Progetto interno trasversale a **tutti gli indirizzi di studio** che prevede lo sviluppo di applicazioni informatiche per valorizzare il patrimonio artistico e culturale del territorio.
- Educazione imprenditoriale - Il Progetto favorisce l'educazione economica e l'acquisizione di un riconoscimento formale delle competenze con certificazione. Opzione esclusiva all'indirizzo **A.F.M.**
- Certificazione DELF B1- Certificazione linguistica Francese DELF B1- Progetto interno trasversale agli indirizzi **A.F.M. e Turismo.**
- Certificazione GOETHE-ZERTIFIKAT A2:FIT IN DEUTSCH -Opzione esclusiva all'indirizzo **Turismo.**
- Agenzia di viaggio - Sarà allestito un laboratorio di impresa simulato nell'ambito della professione del tecnico per il **turismo.**
- Tecniche della Comunicazione turistica - Evoluzione e comunicazione turistica attraverso analisi delle fonti di comunicazione. Opzione esclusiva all'indirizzo **Turismo.**
- Web Marketing - Sviluppare le competenze di base relative alla progettualizzazione, realizzazione e monitoraggio del web marketing con tecnologia ICT. Opzione esclusiva all'indirizzo **A.F.M.**
- Orienteering - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Arti Marziali - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Atletica Leggera - Convenzione con Libertas Amatori Atletica Benevento - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Sci - Corso di Sci - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Badminton - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Bocce - Convenzione con Federazione Italiana Bocce - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Calcio - Convenzione con Benevento Calcio - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Corso per Arbitro di Calcio - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Equitazione - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Pallamano - Convenzione con ASD Valentino Ferrara Benevento - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Pallavolo - Convenzione con Benevento Volley - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Scherma - Convenzione con l'Accademia Nazionale Olimpica di scherma di Benevento - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Tiro con l'arco - opzione esclusiva al Liceo **Sportivo**
- Ambientale - Progetto ambientale, monitoraggio climatico ambientale per la città di Benevento che vede partecipi gli alunni del settore **chimico.**
- Biotecnologico - Percorso preparatorio agli studi accademici nel campo delle Biotecnologie, delle Professioni sanitarie e tecniche sanitarie, della medicina e odontoiatria. Opzione esclusiva al **Chimico.**

Il sottoscritto 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 (Regolamento UE 679/2016 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997,131/1998; DPR 445/2000)

Benevento, _____

DOCUMENTI DA PRESENTARE ENTRO IL 16 LUGLIO, DOPO IL SUPERAMENTO DEGLI ESAMI DI LICENZA MEDIA, PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO

- 1) Ricevuta del versamento sul c.c.p. 11381829 intestato a I.I.S. G. Alberti – Benevento
- 2) Certificato di Licenza Media
- 3) 2 foto formato tessera
- 4) Fotocopia codice fiscale dell'alunno
- 5) Attestato certificazioni delle competenze

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2020/2021

Alunno _____

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), il presente modulo costituisce richiesta dell'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

Data _____ Firma*: _____

* Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Firma: _____

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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 25 marzo 1985, n. 121, 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".

NB. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2020-2021

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE
DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI
PERSONALE DOCENTE
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE
CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____
Studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs.196 d.lgs.2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.