

Quale mezzo utilizza lo studente per raggiungere l'Istituto?

- Ferrovie dello Stato
- Ferrovie della Sardegna
- A.R.S.T. / C.T.M
- mezzo proprio
- mezzo a noleggio privato

Con chi vive lo studente?

- con entrambi i genitori
- con la madre
- con il padre
- con altri

Indicare quanto impiega per percorrere il tragitto da casa all'Istituto \_\_\_\_\_

Lo studente ha fratelli/sorelle che frequentano questo Istituto? SI  NO

Se si in quale classe e sezione? \_\_\_\_\_

Indicare da quante persone è composto il nucleo familiare: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Decreto legislativo 30-06-2003, n. 196 e 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 (D.L. 30/06/03, n°196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006, n° 305)

I dati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy D.M. 7/12/06 N°305

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firme di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98)

TABELLA CODICI DELLE PROFESSIONI			
01 - LIBERO PROFESSION.	06 - CASALINGA/O	11 - MILITARE	16 - ALTRE ATTIVITA'
02 - DIRIGENTE	07 - PENSIONATO/A	12 - PESCATORE	17 - ESERCENTE ATTIVITA' COMMERCIALE
03 - OPERAIO/A	08 - DISCUPATO/A	13 - ARTIGIANO/A	
04 - AGRICOLTORE	09 - INSEGNANTE	14 - CASSINTEGRATO/A	
05 - IMPREND. EDILE	10 - IMPIEGATO/A	15 - INFERMIERA/E	

### DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1<sup>a</sup>

- RIMBORSO SPESE ANTICIPATE DALL'ISTITUTO (per l'assicurazione RC e infortuni, T-shirt etc..) da presentare a completamento dell'iscrizione: **versamento di € 23,00** sul conto corrente bancario codice IBAN - IT56C010150480000070376472 intestato a: I.I.S. "Buccari-Marconi" - Viale Colombo 60 - 09125 Cagliari
- CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO: versamento di € 12,00 (per miglioramento dell'Offerta Formativa) eventualmente da versare unitamente al RIMBORSO SPESE ANTICIPATE DALLA SCUOLA (unico versamento)

N.B. I documenti suindicati vanno presentati entro il 5 luglio corrente anno

### DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> (E RIPETENTI CLASSE 1<sup>a</sup>)

- RIMBORSO SPESE ANTICIPATE DALL'ISTITUTO (per l'assicurazione RC e infortuni, T-shirt, etc..) da presentare a completamento dell'iscrizione: **versamento di € 23,00** sul conto corrente bancario codice IBAN - IT56C010150480000070376472 intestato a: I.I.S. "Buccari-Marconi" - Viale Colombo 60 - 09125 Cagliari
- CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO: versamento di € 12,00 (per miglioramento dell'Offerta Formativa) eventualmente da versare unitamente al RIMBORSO SPESE ANTICIPATE DALLA SCUOLA (unico versamento)
- **Diploma originale di Licenza Media (per chi ancora non l'avesse presentato)**

### DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI 4<sup>a</sup> E 5<sup>a</sup>

- RIMBORSO SPESE ANTICIPATE DALL'ISTITUTO (per l'assicurazione RC infortuni, T-shirt, etc..) da presentare a completamento dell'iscrizione: **versamento di € 23,00** sul conto corrente bancario codice IBAN - IT56C010150480000070376472 intestato a: I.I.S. "Buccari-Marconi" - Viale Colombo 60 - 09125 Cagliari
- CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO versamento di € 12,00 (per miglioramento dell'Offerta Formativa) eventualmente da versare unitamente al RIMBORSO SPESE ANTICIPATE DALLA SCUOLA (unico versamento)
- TASSA DI FREQUENZA versamento di 15,13 sul c/c n°1016 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse Scolastiche (vedi tabella sottostante per l'esonero)
- TASSA DI ISCRIZIONE versamento di 6,04 (da pagare una sola volta, verificare in segreteria), intestato a Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse Scolastiche sul c/c n°1016 (vedi tabella sottostante per l'esonero)

#### LIMITI MASSIMI DI REDDITO PER L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE ERARIALI

(solo per l'iscrizione alla classe Quarta e Quinta - in riferimento alla Nota Ministeriale del 23/02/2017, prot. 1987)

Per i nuclei familiari formati dal seguente numero di persone	Limite massimo di reddito per l'a.s.2016/2017 riferito all'anno d'imposta 2015	Rivalutazione in ragione dell'1% con all'unità di euro superiore	Limite massimo di reddito per l'a.s. 2017/18 riferito all'anno d'imposta 2016
1	5.336,00	48,00	5.384,00
2	8.848,00	80,00	8.928,00
3	11.372,00	102,00	11.474,00
4	13.581,00	122,00	13.703,00
5	15.789,00	142,00	15.931,00
6	17.895,00	161,00	18.056,00
7 e oltre	19.996,00	180,00	20.176,00

N.B. I ripetenti non usufruiscono dell'esonero delle tasse erariali previsto per reddito



ISO 9001:2015 Cert. N° 11279107  
Settori EA di attività - Valid. 16.02.2018 - 15.02.2021



Rev. N.01 del 16.02.2018

## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "BUCCARI - MARCONI"

Sede Buccari: Viale Colombo 60 - 09125 Cagliari - Uff. Presidenza / Segreteria ☎ 070300303 - 070301793

Sede Marconi: Via Pisano, 7 Cagliari ☎ 070554758

Codice Fiscale: 92200270921 - Codice Univoco: UFAXY4 - Codice Meccanografico: CAIS02300D

[www.buccarimarconi.gov.it](http://www.buccarimarconi.gov.it) - [cais02300d@istruzione.it](mailto:cais02300d@istruzione.it) - [cais02300d@pec.istruzione.it](mailto:cais02300d@pec.istruzione.it)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZ. DIURNO

anno scolastico **2018/2019**

MOD\_DID Rev. 10 del 23.04.2018

L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA PER I NON RIPETENTI AVVIENE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE ON-LINE NEL SITO DEL M.I.U.R. CON LE MODALITA' E I TEMPI INDICATI NEL SITO STESSO. **I RIPETENTI DELLA CLASSE PRIMA** DEVONO INVECE PROCEDERE CON LA DOMANDA CARTACEA COMPILANDO IL PRESENTE MODULO.

TRASPORTI E LOGISTICA (CONDUZIONE DEL MEZZO - LOGISTICA)					
CLASSI BIENNIO		CLASSI TRIENNIO			
CLASSE PRIMA	CLASSE SECONDA	CONDUZIONE DEL MEZZO NAVALE	CLASSE TERZA	CLASSE QUARTA	CLASSE QUINTA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CONDUZIONE DI APPARATI E IMPIANTI MARITTIMI	CLASSE TERZA	CLASSE QUARTA	CLASSE QUINTA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LOGISTICA	CLASSE TERZA	CLASSE QUARTA	CLASSE QUINTA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA					
CLASSI BIENNIO		CLASSI TRIENNIO			
CLASSE PRIMA	CLASSE SECONDA	Articolazione AUTOMAZIONE	CLASSE TERZA	CLASSE QUARTA	CLASSE QUINTA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Articolazione ELETTROTECNICA	CLASSE TERZA	CLASSE QUARTA	CLASSE QUINTA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Articolazione ELETTRONICA	CLASSE TERZA	CLASSE QUARTA	CLASSE QUINTA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI					
CLASSI BIENNIO		CLASSI TRIENNIO			
CLASSE PRIMA	CLASSE SECONDA	Articolazione TELECOMUNICAZIONI	CLASSE TERZA	CLASSE QUARTA	CLASSE QUINTA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  genitore  affidatario  tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_ chiede l'iscrizione dello stesso alla classe su indicata.

Classe e sezione di provenienza di questo Istituto: \_\_\_\_\_

Istituto di provenienza se diverso dal "Buccari-Marconi" \_\_\_\_\_



Trasporti e Logistica - Conduzione del mezzo navale  
Trasporti e Logistica - Conduzione di apparati e impianti marittimi  
Trasporti e Logistica - Logistica  
Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni (Diurno e Serale)

Viale Colombo, 60 - Cagliari  
Viale Colombo, 60 - Cagliari  
Viale Colombo, 60 - Cagliari  
Via Pisano, 7 - Cagliari

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI NELLA SCUOLA

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

L'alunno \_\_\_\_\_ codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) è cittadino

Italiano  altro  (indicare quale) \_\_\_\_\_ è residente in  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. □□□□□□ Città \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Tel. \_\_\_\_\_ Tel. Cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
è proveniente dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_sez\_\_\_ o ha conseguito il diploma di \_\_\_\_\_ con giudizio \_\_\_\_\_

lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

e che la propria famiglia convivente è composta da:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

è stato sottoposto alla vaccinazione obbligatoria  SI  NO  
è alunno con disabilità  SI  NO  
è alunno con DSA  SI  NO

reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_  
*(dichiarazione da rilasciare solo per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)*

### SCELTA AVVALIMENTO INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta dell'Insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del concordato 18/02/1984 ratificato con legge 25/03/1985), consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l' intero anno scolastico,

CHIEDE CHE \_L\_ PROPRI FIGLI\_ POSSA

- AVVALERSI** dell'Insegnamento della Religione Cattolica  
 **NON AVVALERSI** dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà (se minorenni) \_\_\_\_\_

Firma dello studente (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

Nel caso in cui **non si avvalga** dell'Insegnamento della Religione Cattolica, **CHIEDE**, in alternativa

- Attività alternativa alla Religione Cattolica  
 Libera attività di studio e/o ricerca individuale assistita (vigilanza)  
 Uscita anticipata o ingresso posticipato *(prevista solo se l'ora di Religione Cattolica coincide con la prima o l'ultima ora di lezione giornaliera)*

Firma del/i genitore/i o di chi esercita la patria potestà (se minorenni) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dello studente (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (maggiorenne) o I sottoscritti genitori (nome e cognome dei genitori e/o tutori in caso di minorenni)

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_\_),

residente a \_\_\_\_\_, Prov (\_\_\_\_\_), C. F. □□□□□□□□□□□□□□□□

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_\_),

residente a \_\_\_\_\_, Prov (\_\_\_\_\_), C. F. □□□□□□□□□□□□□□□□

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minore: (nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, in provincia di (\_\_\_\_\_), residente

a \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_\_), frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Ai fini della piena partecipazione a tutte le attività didattiche e progettuali promosse dalla scuola

### AUTORIZZA/ AUTORIZZANO

L'IIS "Buccari – Marconi" affinché lo studente di cui sopra possa venir ritratto, in foto e/o video. Danno il **pieno consenso**, come da Legge 633/1941 e successive modifiche, all'eventuale diffusione delle stesse sul sito web della scuola o su altri siti istituzionali autorizzati, per fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali;
- divulgazione delle attività svolte all'interno della scuola per scambi con altri Istituti;
- promozione scolastica.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto o video da parte di terzi.

Tale autorizzazione si intende **gratuita e valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione che dovrà pervenire alla scuola in forma scritta.

Luogo \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Firme leggibili

\_\_\_\_\_

### PROMEMORIA NORMATIVA VIGENTE PER I GENITORI/TUTORI

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio). Art. 96 "Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa [...] o del tutore legale". Codice Civile - Art. 10 (Abuso dell'immagine altrui). "Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni". Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori) "Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori". Decreto Legislativo 196/03 - Art. 23 (Consenso) "Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto. Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili".

Luogo \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Firme leggibili

\_\_\_\_\_

### DATI PER FINALITA' STATISTICHE ED ORGANIZZATIVE

**Padre** \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice.Fiscale. □□□□□□□□□□□□□□□□Professione □□ (per codice vedi tabella sul retro)

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ **indirizzo mail(\*)** \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice.Fiscale. □□□□□□□□□□□□□□□□Professione □□ (per codice vedi tabella sul retro)

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ **indirizzo mail(\*)** \_\_\_\_\_

**(\*) L'indirizzo mail è obbligatorio (comunicazioni scuola-famiglia e attività accessorie finalizzate allo snellimento delle procedure e a una maggior fruizione dei servizi offerti dall'Istituto)**

Segue sul retro .....