



Via S. Quirino, 37 – 39100 Bolzano  
Tel. 0471 -28.80.85 – 28.14.97

Quireinerstrasse 37 – 39100 Bozen  
Fax 0471 – 28.31.68

Cod. Fisc. – Steuernr. 80005800216

E-mail: [iiss.demedici@scuola.alto-adige.it](mailto:iiss.demedici@scuola.alto-adige.it)

PEC: [IS.DeMedici.Bolzano@pec.prov.bz.it](mailto:IS.DeMedici.Bolzano@pec.prov.bz.it)

Website: [www.iiss-demedici.bz.it](http://www.iiss-demedici.bz.it)

## Richiesta d'iscrizione per le scuole secondarie di II grado

I campi obbligatori sono indicati dal simbolo\*

### **RICHIEDENTE**

La/Il sottoscritta/o

Nome*	Cognome*
<input type="checkbox"/> <b>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, pubblicata sul sito dell'Istituto alla voce "privacy"*</b>	
<input type="checkbox"/> 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*	
<input type="checkbox"/> 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)	

### **L'iscrizione viene compilata\***

- a titolo di genitore di una/un minore
- a titolo di esercente la responsabilità genitoriale per una/un minore
- per sé stessa/o (alunna/o maggiorenne)

### **Dati personali obbligatori di tutti gli aventi la responsabilità genitoriale (padre, madre, rappresentante)\***

- madre
- padre
- titolare della responsabilità genitoriale

**Attenzione: indicare il titolare della responsabilità genitoriale solo se diverso da uno dei genitori**

La/Il sottoscritta/o

- 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\*

**DATI PERSONALI DELL'ALUNNA/O**

Nome*	Cognome*
Codice fiscale*	Genere*
Data di nascita*	Stato di nascita*
Provincia di nascita*	Comune di nascita*
Anno di arrivo in Italia	

**Residenza**

Via/Piazza*		Numero civico*
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

**Domicilio** (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza*		Numero civico*
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

**Contatto**

Indicare almeno un contatto telefonico

Telefono fisso	Telefono cellulare
Email	

**Cittadinanza**

Cittadinanza*
---------------

**DATI DELLA SCUOLA**

Scuola*	Classe*
IISS "Claudia de' Medici"	
Indirizzo corso diurno	
<input type="checkbox"/> Istituto di Istruzione Secondaria di Secondo Grado per "Social Media Marketing"	
<input type="checkbox"/> Istituto di Istruzione Secondaria di Secondo Grado per i "Servizi Socio - Sanitari"	
<input type="checkbox"/> Istituto di Istruzione Secondaria di Secondo Grado per "Turismo"	
Corso Serale	
<input type="checkbox"/> Istituto di Istruzione Secondaria di Secondo Grado per i "Servizi Commerciali"	
<input type="checkbox"/> Istituto di Istruzione Secondaria di Secondo Grado per i "Servizi Socio - Sanitari"	


**PERCORSO SCOLASTICO****Scuola primaria**

Nome scuola*	Anni frequentati*
Lingua principale d'insegnamento*	Stato*
Provincia*	Comune*

**Scuola secondaria di I grado**

Nome scuola*	Anni frequentati*
Lingua principale d'insegnamento*	Stato*
Provincia*	Comune*

## LINGUE CONOSCIUTE

 Le informazioni sono utili per la formazione di classi equilibrate dal punto di vista linguistico e per il monitoraggio degli apprendimenti delle classi con potenziamento linguistico.

### Alunno

Lingua	Conoscenza
italiano	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
tedesco	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente

## DATI PERSONALI DELLA MADRE

Nome*	Cognome*
Codice fiscale*	Genere*
Data di nascita*	Stato di nascita*
Provincia di nascita*	Comune di nascita*

### Residenza\*

Via/Piazza*		Numero civico*
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

### Domicilio\* (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza*		Numero civico*
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

### Contatto

Indicare almeno un contatto telefonico\*

Telefono di casa	Telefono cellulare
Email*	

## DATI PERSONALI DEL PADRE

Nome*	Cognome*
Codice fiscale*	Genere*
Data di nascita*	Stato di nascita*
Provincia di nascita*	Comune di nascita*

### Residenza\*

Via/Piazza*		Numero civico*
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

### Domicilio\* (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza*		Numero civico*
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

### Contatto

Indicare almeno un contatto telefonico\*

Telefono di casa	Telefono cellulare
Email*	

## DATI PERSONALI DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Nome*	Cognome*
Codice fiscale*	Genere*
Data di nascita*	Stato di nascita*
Provincia di nascita*	Comune di nascita*

### Residenza\*

Via/Piazza*		Numero civico*
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

### Domicilio\* (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)


Via/Piazza*		Numero civico*
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

### Contatto

Indicare almeno un contatto telefonico\*

Telefono di casa	Telefono cellulare
Email*	

## ISTITUTO BANCARIO

 I dati relativi all'istituto bancario sono utilizzati dalla scuola per gli adempimenti connessi all'assistenza scolastica (borse di studio, assegno libro) o in caso di rimborsi legati alla realizzazione di progetti didattici

### Si vogliono compilare i dati bancari

- si**  
 **no**

### Intestatario del c/c\*

- alunna/o**  
 **madre**  
 **padre**  
 **esercente la responsabilità genitoriale**

Istituto bancario*	IBAN*

## ALTRI CONTATTI TELEFONICI

 Fornire i contatti necessari per comunicazioni tempestive in caso di emergenza o irreperibilità dei genitori.

### Primo contatto

Nome	Cognome
Numero di telefono	Grado di parentela

### Secondo contatto

Nome	Cognome
Numero di telefono	Grado di parentela


### Terzo contatto

Nome	Cognome
Numero di telefono	Grado di parentela

### Quarto contatto

Nome	Cognome
Numero di telefono	Grado di parentela

## INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

 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.

### Rinuncia all'insegnamento della religione\*

- si**    **no**

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

- proposta alternativa da parte della scuola  
 studio individuale  
 entrata posticipata o uscita anticipata (se compatibile con l'organizzazione dell'orario)

## TRASPORTO E ASSISTENZA SCOLASTICA

La compilazione relativa al trasporto scolastico ha solo carattere informativo per le scuole. L'effettiva domanda è da presentare separatamente alla scuola in un momento successivo.



### Trasporto alunni su servizio di linea con Alto Adige Pass abo+ (su territorio provinciale)

Nella provincia di Bolzano tutti i bambini e giovani che rientrano in una delle seguenti categorie, hanno diritto all'Alto Adige Pass abo+ con validità dal 1. settembre fino al 15 settembre dell'anno successivo alla tariffa annuale di 20 euro:

- residenti in provincia di Bolzano, che in provincia o fuori provincia frequentano una scuola
- non residenti in provincia di Bolzano, ma che frequentano una scuola in provincia

La domanda per l'emissione oppure il rinnovo (per chi è già in possesso della tessera) dell'Alto Adige Pass abo+, è possibile tramite il sito internet [www.mobilitàaltoadige.info](http://www.mobilitàaltoadige.info)



### Trasporto alunni su servizi speciali

- trasporto alunni su servizi speciali con o senza AltoAdige Pass Abo+

Alunne ed alunni, i quali raggiungono i criteri di cui sotto, hanno diritto al trasporto speciale. Per il trasporto speciale è da versare una tariffa annuale di 20 euro. Ulteriormente al trasporto speciale, può anche essere richiesto l'Alto Adige Pass abo+, senza che per quest'ultimo debba essere versato nuovamente l'importo di 20 euro. La domanda per l'Alto Adige Pass abo+ è comunque da fare tramite il sito internet [www.mobilitàaltoadige.info](http://www.mobilitàaltoadige.info)

La domanda per il servizio speciale può essere approvata dall'amministrazione competente, qualora vengano raggiunti i seguenti criteri/presupposti minimi:

- 2 km distanza minima dall'abitazione alla scuola oppure a una fermata di un servizio di trasporto pubblico (linea) per alunne/i delle scuole primarie; numero minimo di alunne/i: 2
- 2,5 km per alunne/i delle scuole secondarie di I e II grado e professionali; numero minimo: 4
- 2 km per alunne/i delle scuole secondarie di I grado, le/i quali risiedono sopra i 1.300 m; numero minimo: 2 oppure, qualora sussista una condizione disagiata:
- la famiglia, per motivi oggettivamente dimostrabili non è in grado di accompagnare la/il propria/o figlia/o a scuola (richiesta motivazione scritta)
- il percorso è accidentato

Richiedo il trasporto alunni per il seguente motivo: \*

- nuova domanda  
 rinnovo annuale  
 nuova domanda in caso di cambio di residenza  
 sussistere di condizione disagiata

### Dati necessari in caso di richiesta di trasporto speciale

L'alunno/a risiede a		* chilometri dalla più vicina sede scolastica rispetto alla sede scolastica di pertinenza
----------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------

L'alunno/a risiede a		* chilometri dalla più vicina fermata di linea (autobus/treno)
----------------------	--	----------------------------------------------------------------

Il domicilio dell'alunno/a si trova a		* metri di altitudine
---------------------------------------	--	-----------------------

L'alunna/o in caso di utilizzo di un mezzo di trasporto pubblico ha un tempo di attesa prima dell'inizio delle lezioni oppure dopo la fine delle lezioni superiore a 30 minuti (per alunni/e delle scuole secondarie di II grado o delle scuole professionali il pomeriggio il tempo di attesa si estende a 60 minuti)

**Dichiarazione condizione di disagio** (qualora non sussistano i presupposti minimi)

- la famiglia, per motivi oggettivamente dimostrabili, non è in grado di accompagnare l'alunna/o alla propria istituzione scolastica
- a causa della natura accidentale del tragitto non si può pretendere che l'alunna/o percorra tale strada a piedi

Fermata di partenza rispetto alla residenza*	Fermata di arrivo (scuola)*
Eventuale fermata di coincidenza di un servizio di linea (bus/treno)	
Descrizione/motivazione della condizione disagiata	


	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
andata mattina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ritorno mattina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andata pomeriggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ritorno pomeriggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SERVIZIO MENSA

E' possibile indicare se si richiede il servizio mensa e in quali giorni.

**Attenzione! Non si tratta dell'iscrizione effettiva al servizio mensa ma di una ricognizione preliminare necessaria alle scuole e legata ad esigenze organizzative.**

### Mensa

 L'informazione qui richiesta non è un'iscrizione al servizio, ma è necessaria per l'organizzazione interna alla scuola. Il servizio di refezione scolastica può essere gestito dal Comune, dalla scuola o da altro ente. Le modalità di iscrizione verranno comunicate in seguito.

prevedo di presentare domanda di iscrizione al servizio mensa

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
Giorni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## AUTORIZZAZIONI E COMUNICAZIONI

### Comunicazioni scuola-famiglia

invio delle comunicazioni al seguente indirizzo mail

iscrizione alla newsletter della scuola

### Autorizzazioni

si autorizza la partecipazione a visite guidate, uscite didattiche, laboratori svolti in orario scolastico all'interno del comune della scuola

si richiede l'entrata anticipata

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
Giorni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Motivazione

si richiede l'uscita anticipata (solo in caso di incompatibilità con l'orario dei mezzi di trasporto)

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
Giorni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motivazione

## Informative

 La scuola nell'ambito delle proprie finalità istituzionali può realizzare fotografie o riprese video delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi. Le foto e le riprese video, realizzate da personale della scuola potranno essere esposte all'interno della scuola, pubblicate sul giornalino o sul sito internet della scuola o sul notiziario comunale.

Ho preso visione dell'informativa su foto e video\*

Prendo atto che la scuola potrà riprendere e fotografare mio figlio /mia figlia ed

**autorizzo**     **non autorizzo** la pubblicazione di dette immagini all'interno del plesso scolastico\*

**autorizzo**     **non autorizzo** la pubblicazione di dette immagini sul giornalino della scuola o sul notiziario comunale\*

**autorizzo**     **non autorizzo** la pubblicazione di dette immagini sul sito internet della scuola\*

Ho preso visione dell'informativa sul sistema bibliotecario disponibile sul sito della scuola\*

Data	Firma
------	-------