



IIS "R.PANDINI"  
V.le EUROPA, 4 26866  
SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)

  
Istituto d'Istruzione Superiore di Sant'Angelo Lodigiano  
V.le EUROPA 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)  
C.F. 92500340150 C.M. LOIS00200V COD. Ufficio UF1YPM

LICEO ARTISTICO  
"C. PIAZZA"  
Via FASCETTI, 3 - 26900 LODI

## A.S. 2020/2021 DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE.....

DATI ANAGRAFICI DELLA/DELLO STUDENTE	
COGNOME	NOME
COD. FISCALE	
NATA/O A ( )	IL
SESSO F M	
CITTADINANZA ITALIANA <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>
RESIDENZA	
VIA/VIALE N. CIVICO	
COMUNE PROV.	
TEL FISSO TEL CELL.	

Ill.mo Sig. DIRIGENTE SCOLASTICO,

   sottoscritt   

chiede l'iscrizione alla classe indicata presso codesto istituto per l'Anno Scolastico \_\_\_\_\_.

Conferma le notizie sopra riportate e allega la documentazione elencata all'interno.

Qualora la presente richiesta non potesse essere accolta per insufficiente disponibilità di posti,    sottoscritt    indica, in ordine di preferenza, i seguenti indirizzi presso questa o altra scuola, ai quali desidera che    propri    figli venga subordinatamente ammess   :

1)

---

2)

---



IIS "R.PANDINI"  
V.le EUROPA, 4 26866  
SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)

  
Istituto d'Istruzione Superiore di Sant'Angelo Lodigiano  
V.le EUROPA 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)  
C.F. 92500340150 C.M. LOIS00200V COD. Ufficio UF1YPM

LICEO ARTISTICO  
"C. PIAZZA"  
Via FASCETTI, 3 - 26900 LODI

INDIRIZZO DI STUDI						
<input type="checkbox"/>	<b>LICEO SCIENTIFICO, OPZIONE SCIENZE APPLICATE, CURVATURA SPORTIVA</b>					
	CLASSE	1 <sup>^</sup>	2 <sup>^</sup>	3 <sup>^</sup>	4 <sup>^</sup>	5 <sup>^</sup>
<input type="checkbox"/>	<b>LICEO ARTISTICO BIENNIO NUOVO ORDINAMENTO</b>					
	CLASSE		1 <sup>^</sup>	2 <sup>^</sup>		
<input type="checkbox"/>	<b>LICEO ARTISTICO TRIENNIO</b>					
	CLASSE			3 <sup>^</sup>	4 <sup>^</sup>	5 <sup>^</sup>
	ARTI FIGURATIVE					
	ARCHITETTURA E AMBIENTE					
	DESIGN					
	GRAFICA					
	SCENOGRAFIA					
<input type="checkbox"/>	<b>I.T.C SETTORE ECONOMICO AMMINISTRATIVO , FINANZA E MARKETING</b>					
	CLASSE	1 <sup>^</sup>	2 <sup>^</sup>	3 <sup>^</sup>	4 <sup>^</sup>	5 <sup>^</sup>
<input type="checkbox"/>	<b>I.T.C SETTORE ECONOMICO TURISMO</b>					
	CLASSE	1 <sup>^</sup>	2 <sup>^</sup>	3 <sup>^</sup>	4 <sup>^</sup>	5 <sup>^</sup>
<input type="checkbox"/>	<b>ISTITUTI TECNICI PER IL SETTORE TECNOLOGICO TRASPORTI E LOGISTICA</b>					
	CLASSE	1 <sup>^</sup>	2 <sup>^</sup>	3 <sup>^</sup>	4 <sup>^</sup>	5 <sup>^</sup>

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE

-----

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

-----

-----



IIS "R.PANDINI"  
V.le EUROPA, 4 26866  
SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)

Istituto d'Istruzione Superiore di Sant'Angelo Lodigiano  
V.le EUROPA 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)  
C.F. 92500340150 C.M. LOIS00200V COD. Ufficio UF1YPM

LICEO ARTISTICO  
"C. PIAZZA"  
Via FASCETTI, 3 - 26900 LODI

## DATI RICHIESTI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

### DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELLA/O STUDENTE \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI.

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Genitore/tutore 1			
Genitore/tutore 1			

Sorelle/Fratelli in età scolare: (contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli Organi Collegiali di durata Triennale)

- 0 = nessuno
- 1 = sorella/fratello minore nella stessa scuola (classe/sezione: \_\_\_\_\_)
- 2 = sorella/fratello minore altra scuola stesso distretto
- 3 = sorella/fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = sorella/fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia nel formato gg/mm/aaaa			
Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Alunno/a con genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un centro per l'impiego	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	



IIS "R.PANDINI"  
V.le EUROPA, 4 26866  
SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)

  
Istituto d'Istruzione Superiore di Sant'Angelo Lodigiano  
V.le EUROPA 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)  
C.F. 92500340150 C.M. LOIS00200V COD. Ufficio UF1YPM

LICEO ARTISTICO  
"C. PIAZZA"  
Via FASCETTI, 3 - 26900 LODI

Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a il cui nucleo familiare ( o di uno dei genitori affidatari o del tutore) sia residente nel "Bacino di utenza" della scuola	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a appartenente a nucleo familiare in cui sono presenti uno o più membri effettivamente conviventi con disabilità grave, ai sensi della l. 104/92, art. 3, comma 3 o invalidità min. 74 %	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre l'alunno da iscrivere)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altri fratelli/sorelle frequentanti istituti nella stessa zona della scuola	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno con DSA*	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno con disabilità*	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di basa (AEC)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

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

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE

-----

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

-----

-----



IIS "R. PANDINI"  
V.le EUROPA, 4 26866  
SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)

  
Istituto d'Istruzione Superiore di Sant'Angelo Lodigiano  
V.le EUROPA 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)  
C.F. 92500340150 C.M. LOIS00200V COD. Ufficio UF1YPM

LICEO ARTISTICO  
"C. PIAZZA"  
Via FASCETTI, 3 - 26900 LODI

## MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

STUDENTE \_\_\_\_\_

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 annidi corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 : \_\_\_\_\_

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"



IIS "R.PANDINI"  
V.le EUROPA, 4 26866  
SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)

  
Istituto d'Istruzione Superiore di Sant'Angelo Lodigiano  
V.le EUROPA 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)  
C.F. 92500340150 C.M. LOIS00200V COD. Ufficio UF1YPM

LICEO ARTISTICO  
"C. PIAZZA"  
Via FASCETTI, 3 - 26900 LODI

## Solo per gli studenti che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

STUDENTE \_\_\_\_\_

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

- a) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVA
- 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 DELLO STUDENTE: \_\_\_\_\_

---

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà 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.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



IIS "R.PANDINI"  
V.le EUROPA, 4 26866  
SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)

  
Istituto d'Istruzione Superiore di Sant'Angelo Lodigiano  
V.le EUROPA 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)  
C.F. 92500340150 C.M. LOIS00200V COD. Ufficio UF1YPM

LICEO ARTISTICO  
"C. PIAZZA"  
Via FASCETTI, 3 - 26900 LODI

## INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E D.LGS. 101/2018.

**RICEVO IN ALLEGATO L'INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E D.LGS. 101/2018.**

FIRMA DELLO STUDENTE

-----

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

-----

-----

**Si chiede il consenso per le seguenti comunicazioni:**  
(apporre una crocetta alla destra della voce che si sottoscrive)

- I dati anagrafici dell'alunno potranno essere comunicati ad enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche (in tal caso la determinazione del soggetto a cui i dati saranno comunicati verrà fatta per ogni singolo evento)

Do il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

- I dati anagrafici dell'alunno potranno essere comunicati ad aziende ed enti esterni per l'organizzazione di colloqui conoscitivi e per tutte quelle attività finalizzate all'assunzione dell'alunno stesso

Do il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

- I dati anagrafici dell'alunno potranno essere comunicati ad altri istituti di istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi

Do il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all'attività didattica . I risultati di detta attività non saranno



IIS "R.PANDINI"  
V.le EUROPA, 4 26866  
SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)

  
Istituto d'Istruzione Superiore di Sant'Angelo Lodigiano  
V.le EUROPA 26866 SANT'ANGELO LODIGIANO (LO)  
C.F. **92500340150** C.M. **LOIS00200V** COD. Ufficio **UF1YPM**

LICEO ARTISTICO  
"C. PIAZZA"  
Via FASCETTI, 3 - 26900 LODI

comunicati né diffusi, senza aver dato previa informazione per scritto al tutore, dei destinatari della comunicazione o della diffusione stessa. Le fotografie inoltre potranno essere esposte all'interno dei locali dell'istituto in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola

Do il consenso		Nego il consenso	
----------------	--	------------------	--

- Il nome, il cognome nonché una fototessera dell'alunno potranno essere riportate su tesserino di riconoscimento eventualmente utilizzato in occasione di uscite didattiche

Do il consenso		Nego il consenso	
----------------	--	------------------	--

- Solo per studenti che abbiano compiuto il 16° anno di età La mail comunicata alla scuola dalla/o studente potrà essere trasmessa alle agenzie/ditte di lavoro che ne facciano richiesta per presentare alla/allo studente offerte di lavoro/tirocinio

Do il consenso		Nego il consenso	
----------------	--	------------------	--

- Solo per studenti che abbiano compiuto il 16° anno di età il n. di cell./telefono comunicato alla scuola dalla/o studente potrà essere trasmesso alle agenzie/ditte di lavoro che ne facciano richiesta per presentare alla/allo studente offerte di lavoro/tirocinio

Do il consenso		Nego il consenso	
----------------	--	------------------	--

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante email a:

Soggetto Dati anagrafici Contatto tel. email Titolare Dirigente Scolastico +39 0371210076  
LOIS00200V@ISTRUZIONE.IT Responsabile Direttore S.G.A. +39 0371210076  
LOIS00200V@ISTRUZIONE.IT DPO (Responsabile Protezione Dati) Easyteam.org SRL +39.02.39.43.01.09  
rpd@easyteam.org

Contatto web del titolare: <http://www.iispandinipiazza.gov.it>

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

FIRMA DELLO STUDENTE

-----

-----

-----