



MODULO CONFERMA ISCRIZIONE CLASSI INTERMEDIE a.s. 2025 – 2026

I sottoscritti genitori/tutori/affidatari:

Cognome* e nome* _____ (madre)

Cognome* e nome* _____ (padre)

Cognome* e nome* _____ (tutore)

Residenti in _____ Provincia (_____) C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____ Tel. _____ Cellulare _____

indirizzi di posta elettronica _____

Si raccomanda di riportare due indirizzi e-mail validi, indicare **I DATI ANAGRAFICI se diversi dagli anni precedenti (AGGIORNARE I DATI anche su profilo del R.E. di ClasseViva)**

CONFERMANO L'ISCRIZIONE DELLO/A STUDENTE/SSA

Cognome* e nome* _____ **nato/a a*** _____ **il*** _____

Maschio Femmina Codice fiscale alunno/a: _____ alla

classe _____ dell'a.s. 2025/2026 dell'IPSEOASC "DE CAROLIS" SPOLETO

(PG) Cellulare alunno/a*: _____

***COMPILAZIONE OBBLIGATORIA**

mail alunno/a*: _____ .

per il seguente indirizzo (spuntare classe* e indirizzo*):

classe	Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera (INDIRIZZI)		
<input type="checkbox"/> secondo anno	<input type="checkbox"/> biennio comune		
<input type="checkbox"/> terzo anno	<input type="checkbox"/> operatore di enogastronomia	<input type="checkbox"/> operatore di sala e vendita	<input type="checkbox"/> operatore di accoglienza turistica
<input type="checkbox"/> quarto anno	<input type="checkbox"/> operatore di enogastronomia	<input type="checkbox"/> operatore di sala e vendita	<input type="checkbox"/> operatore di accoglienza turistica
<input type="checkbox"/> quinto anno	<input type="checkbox"/> operatore di enogastronomia	<input type="checkbox"/> operatore di sala e vendita	<input type="checkbox"/> operatore di accoglienza turistica

DICHIARANO INOLTRE

di conoscere i documenti fondamentali costitutivi della scuola (statuto studentesse e studenti, PTOF, regolamento d'Istituto, informativa), reperibili ai seguenti link:

<https://www.mim.gov.it/documents/20182/49997/Statuto+delle+studentesse+e+degli+studenti.pdf/53c11c3e-97d9-428a-94fc-911b45e32269?version=1.0&t=1476271671086>

[Decreto del Presidente della Repubblica 21 novembre 2007, n. 235](#)

<https://www.alberghierospoleto.edu.it/documento/> <https://www.alberghierospoleto.edu.it/privacy-policy/>

https://www.alberghierospoleto.edu.it/pnrr/wp-content/uploads/2023/10/F1_PGIP0010_172344092-Informativa-Privacy-Alunni-e-Famiglie.pdf

I sottoscritti, presa visione dell'**informativa ai precedenti link** resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, **dichiarano** di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305): **do il mio consenso** **nego il mio consenso**

Luogo _____ Data _____

Firma del genitore/tutore _____ Firma del genitore/tutore _____

Nel caso di un solo genitore firmatario

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario:

Luogo _____ Data _____ Firma del genitore _____

INVIARE IL MODULO COMPILATO E FIRMATO a pgrh01000r@istruzione.it



MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'anno scolastico 2025/26

Alunno/a _____ Classe _____ Indirizzo _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche ai Patti Lateranensi (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, di norma, 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*

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nei documenti allegati, ai sensi del D.lgs 196/2003, modificato dal D.lgs 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo _____ Data _____ Firma del genitore/tutore** _____

**Studente maggiorenne 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 e II 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.

***IL SEGUENTE MODULO INTEGRATIVO è da compilare solo nel caso di scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:**

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI

CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Consapevole che la scelta all'atto dell'iscrizione ha EFFETTO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO cui si riferisce, **CHIEDE**, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

Alunno/a _____

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- USCITA DALLA SCUOLA (solo se coincidente con la prima e ultima ora di lezione; solo in questo caso compilare l'autorizzazione sottostante)

I sottoscritti _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____ *frequentante la classe* _____ *di questo istituto, NON avvalentesi dell'insegnamento della religione cattolica, come stabilito dalla c.m. n.9 del 18 gennaio 1991 e avendo scelto la NON frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica,*

AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A MIO FIGLIO/A

ad entrare alla seconda ora di lezione o ad uscire in anticipo ed in modo autonomo se l'ora di religione dovesse svolgersi alla PRIMA o all'ULTIMA ORA DI LEZIONE;

Luogo _____ Data _____ Firma dell'alunno/a _____

Firma del genitore/tutore _____ Firma del genitore/tutore _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado, che abbia effettuato la scelta dell'ultimo punto, 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.

INVIARE IL MODULO A pgrh01000r@istruzione.it e in ALLEGATO: COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO GENITORI

INVIARE IL MODULO COMPILATO E FIRMATO a pgrh01000r@istruzione.it