

MODELLO A

MODULO DI ISCRIZIONE
A.S. 2024/25

Il/la sottoscritto/a _____ genitore /tutore
dell'alunno/a _____ chiede di ammettere propri figli a frequentare la
classe _____ di questo Istituto per l'anno scolastico 2024/25 indirizzo:

- LICEO DELLE SCIENZE UMANE tradizionale
 LICEO DELLE SCIENZE UMANE opzione ECONOMICO SOCIALE

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome e Nome _____ C.F.: _____
data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____
città di residenza _____ prov. _____
via _____ n _____ recapiti telefonici _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI/TUTORI

Nome e Cognome del padre/tutore _____ C.F.: _____
Luogo e data di nascita _____
e-mail _____ recapito telefonico _____
Nome e Cognome della madre/tutore _____ C.F. : _____
Luogo e data di nascita _____
e-mail _____ recapito telefonico _____

- Si dichiara altresì di non aver prodotto domanda di iscrizione presso altro Istituto.
- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.
-Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ____/____/____

Firma della genitore/tutore/affidatario _____

Firma del genitore/ tutore/ affidatario _____

Scuola Paritaria Decr.U.S.R. Marche
prot. n° 11115/Cl8a del 30/06/2008

STELLA MARIS
Liceo delle Scienze Umane
Via Saragat, 50
(Ingresso lato Nord)
62012 Civitanova Marche (MC)
Tel. Fax 0733 817588
e-mail :liceostellamaris@gmail.com

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

A.S. 2024/25

Con la presente, il genitore/tutore dell'alunno/a _____ iscritto/a presso codesto Istituto:

1. mi impegno a rispettare le scadenze relative al pagamento delle rette scolastiche e della tassa di iscrizione annuale come indicato nel modulo in allegato (allegato 1);
2. do atto di prendere o di aver preso visione del Regolamento interno dell'Istituto disponibile sul sito internet (www.liceostellamaris.org);
3. do atto di aver preso visione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) disponibile sul sito internet dell'Istituto (www.liceostellamaris.org);
4. mi impegno a compilare il modulo sulla scelta dell'insegnamento della religione cattolica in allegato (allegato 2);
5. mi impegno a compilare il modulo di dichiarazione liberatoria relativo alla diffusione di nomi, foto e video del/la proprio/a figlio/a (allegato 3);
6. mi impegno a compilare il modulo per la comunicazione di una mail che la scuola possa utilizzare ai fini di comunicazioni didattico-disciplinari (allegato 4).

I genitori prendono altresì atto ed accettano che la retta dell'Istituto rappresenta il costo per la frequenza delle lezioni da settembre a giugno, compresi eventuali recuperi pomeridiani o sportelli didattici, e che pertanto tutte le iniziative promosse dalla scuola che non rientrano nelle attività sopra indicate potranno prevedere costi aggiuntivi.

Contestualmente alla presente forniscono la seguente documentazione dell'alunno/a:

- Nulla osta rilasciato dall'Istituto di provenienza (per alunni trasferiti)
- Diploma in originale o, in assenza, autocertificazione del conseguimento della licenza media;
- Certificato di nascita in originale o, in assenza, autocertificazione di nascita;
- n. 2 fototessere;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento.

*** Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.**

**** Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Civitanova Marche, lì ____/____/____

Il Rappresentante legale
(prof. ssa Andreozzi Lucia)

Il Dirigente Scolastico
(prof. Campanari Andrea)

Firme del genitore /tutore

-Firma del genitore/ tutore

Scuola Paritaria Decr.U.S.R. Marche
prot. n° 11115/C18a del 30/06/2008

STELLA MARIS
Liceo delle Scienze Umane
Via Saragat, 50
(Ingresso lato Nord)
62012 Civitanova Marche (MC)
Tel. Fax 0733 817588
e-mail :liceostellamaris@gmail.com

MODALITÀ DI PAGAMENTO **ANNO SCOLASTICO 2024/25**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORI/TUTORE DELL'ALUNN _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE ____ SI IMPEGNA
AD EFFETTUARE IL PAGAMENTO:

1. DELLA TASSA DI ISCRIZIONE ANNUALE (€ 152,00)

da effettuarsi entro e non oltre il 12/07/24 o all'atto dell'iscrizione in caso di trasferimento. **A chi consegnerà la modulistica e il pagamento oltre la data stabilita verrà applicata una mora pari ad euro 30.00 fino al 31/07/2024; oltre la data la mora sarà di euro 50,00.**

2. DELLA RETTA ANNUALE DI € 3.000,00 NEL SEGUENTE MODO:

(barrare la casella desiderata)

a cadenza mensile

(n. 10 mensilità di € 300,00 l'una, da saldare entro il giorno 15 del mese corrente)

in due rate

(€ 1.500,00 entro il 31/10/2024 – € 1.500,00 entro il 31/03/2025)

unica soluzione

(€ 3.000,00 entro il 31/10/2024)

MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare la casella desiderata):

Contanti presso la Segreteria

Bonifico bancario*

* Indichiamo di seguito le coordinate bancarie:

Banco Marchigiano Credito Cooperativo – Filiale di Viale Matteotti – Civitanova Marche
IBAN IT47 2084 9168 8700 0001 0155 596

** Indicare dati relativi alla fatturazione: _____
(campo obbligatorio)

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.

- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ____/____/____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____

Scuola Paritaria Decr.U.S.R. Marche
prot. n° 11115/C18a del 30/06/2008

STELLA MARIS
Liceo delle Scienze Umane
Via Saragat, 50
(Ingresso lato Nord)
62012 Civitanova Marche (MC)
Tel. Fax 0733 817588
e-mail:liceostellamaris@gmail.com

**SCelta DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
O DI ATTIVITÀ ALTERNATIVE**
ANNO SCOLASTICO 2024/25

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNN _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____

PREMESSO che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede del 18 febbraio 1984 (ratificato, con protocollo addizionale, con la legge del 25 marzo 1985, n. 121) che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica;

PREMESSO altresì che 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, in conformità alla circolare ministeriale 174 del 14 dicembre 2001,

INTENDE

(barrare la casella interessata)

AVVALERSI per l'A.S. 2024/25 dell'insegnamento della religione cattolica per il/la proprio/a figlio/a.

NON AVVALERSI per l'A.S. 2024/25 dell'insegnamento della religione cattolica per il/la proprio/a figlio/a scegliendo in alternativa una tra le seguenti quattro possibilità in conformità alle Circolari ministeriale 18 gennaio 1991, n. 9:

attività didattiche e formative

studio individuale (libera attività di studio in presenza del personale docente)

nessuna attività (libera attività di studio in assenza del personale docente)

non presenza nei locali scolastici (se nella prima o nell'ultima ora di lezione).

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.

- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ___/___/_____

Firma del genitore/tutore _____

Firma de genitore/tutore _____

CONSENSO INFORMATO PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI FOTOGRAFICHE DEGLI STUDENTI

(ai sensi dell'art. 7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati")

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNN_ _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____

AUTORIZZA

il Liceo delle Scienze Umane "Stella Maris" a realizzare e divulgare fotografie, video e dati del/la proprio/a figlio/a realizzati al solo scopo di attività educativo-didattica della scuola a mezzo internet (www.liceostellamaris.org), CD, volantini e giornalini scolastici senza limiti di tempo spazio e supporto, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti. Nello specifico, se ne autorizza la diffusione per:

- attività educative e didattiche della classe;
- eventuale progetto specifico;
- manifestazioni scolastiche;
- sito dell'Istituto.

Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro, e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati dell'alunno trattati per le finalità sopra descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta certificata: mcpm005001@pec.it.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida esclusivamente per il periodo del corso di studi dell'alunna/o presso l'Istituto.

In considerazione che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di ripubblicazione da parte di terzi, anche senza il consenso della scuola, sollevo Liceo delle Scienze Umane "Stella Maris" da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale.

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.

- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ___/___/_____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____

COMUNICAZIONE MAIL DI RIFERIMENTO DELLA FAMIGLIA
(GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati")

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNN _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____

COMUNICO

la seguente mail di riferimento della famiglia (scrivere in modo leggibile)

_____ @ _____

_____ @ _____

Contestualmente intendo limitarne l'utilizzo esclusivamente alle attività didattiche della scuola e alla comunicazione scuola-famiglia nel rispetto del GDPR 679/2016.

Ne vieto pertanto l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità della persona ed il decoro, e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.
- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ___/___/_____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____

ALLEGATO 5

AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA USCITE BREVI SUL TERRITORIO
ANNO SCOLASTICO 2024/25

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNN _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio dell'Istituto, da effettuarsi a piedi, che verranno ritenute necessarie allo svolgimento delle attività programmate nel corrente anno scolastico 2024/25, esonerando l'istituto da ogni responsabilità fatti salvi gli obblighi di vigilanza.

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.
- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ___/___/_____

Firma del genitore/ tutore _____

Firma del genitore/tutore _____