

Polo scolastico " ANTONIO LOCATELLI "

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLA CLASSE I ANNO SCOL. 2025/2026

INDIRIZZO:

- ☐ **ISTITUTO AERONAUTICO TRASPORTI E LOGISTICA**
COD. MECCANOGRAFICO MIUR BGTB015001 RICONOSCIUTO CON D.M. 28.02.2001
- ☐ **ISTITUTO AERONAUTICO QUADRIENNALE - CONDUZIONE DEL MEZZO AEREO**
COD. MECCANOGRAFICO MIUR BGTB475001 RICONOSCIUTO CON D.M. 31.05.2024
- ☒ **LICEO SCIENTIFICO**
COD. MECCANOGRAFICO MIUR BGPS12500G RICONOSCIUTO CON D.M. 22.08.03
☒ Ampliamento Aeronautico
☐ Ampliamento Linguistico
- ☐ **LICEO SCIENTIFICO QUADRIENNALE**
COD. MECCANOGRAFICO MIUR BGPSAF500M RICONOSCIUTO CON D.M. 28.06.18
☐ Ampliamento Aeronautico
☐ Ampliamento Linguistico
- ☐ **LICEO MUSICALE E COREUTICO, SEZ. COREUTICA**
COD. MECCANOGRAFICO MIUR BGSLQP500D RICONOSCIUTO CON D.M. 28.06.2013
 (L'iscrizione è subordinata alla consegna del certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica - Art. 5, D.M. 18/2/82 - prima dell'inizio delle lezioni)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) GAGLIARDI MAURO FRANCESCO
 in qualità di ☒ Padre / ☐ Madre / ☐ Tutore (barrare la voce che interessa)

CHIEDE L'ISCRIZIONE

dell' **ALUNNO/A** (cognome e nome) GAGLIARDI FRANCESCO
 nato/a a SEGRATE (Prov. MI) il 22/7/2011
 in caso di nascita in stato estero, anno di arrivo in Italia _____
 sesso ☒ F cittadinanza: ☒ italiana - ☐ estera (indicare lo Stato) _____
 e residente in SEGRATE (Prov. MI) Cap. 20054
 Via RESIDENZA FONTANA n. 0 Tel. Abit. : _____
 Tel. Ufficio : / - Cell. Alunno 375 74 34616
 Cell. Padre 339 81 00631 - Cell. Madre 329 155 1081
 Indirizzo E-MAIL MAUROF.GAGLIARDI@GMAIL.COM Cod. Fisc. Alunno GGCFNC11L221577F
 Cod. Fisc. del Padre: GGUMFR69A31F2050 della Madre MULNDA72D70B519T
 Scuola di provenienza: ISTITUTO SACRO CUORE di MILANO
 dove ha frequentato la classe III nell'anno scol. 2024/2025 con esito _____
 Lingue straniere studiate: (1a) INGLESE (2a) SPAGNOLO

Alunno/a con: **L. 104:** SI ☐ NO ☒ - **DSA:** SI ☐ NO ☒

(In caso affermativo, si allegano copie della diagnosi funzionale e verbale di accertamento e si autorizza il persona di segreteria a prendere visione di tale indicazione.)

Eventuali allergie a medicinali (barrare la voce che interessa): ☒ NO / SI _____

Eventuali allergie / intolleranze **ALIMENTARI** (barrare la voce che interessa): ~~NO~~ / SI _____

E' stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (barrare la voce che interessa) : NO / ~~SI~~

Indicare i componenti della famiglia (solo conviventi) :

Padre: MAURO FRANCESCO GAGLIARDI nato a MILANO il 31/1/1963

Madre: NADIA MOLICHELLI nata a CAMPORASSO il 30/4/1972

Altri: SAMUELE GAGLIARDI nato/a a MILANO il 6/3/2008

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

Il/La sottoscritto/a conferma i dati sopra riportati, chiede l'iscrizione alla classe sopra indicata e accetta integralmente il piano di studi adottato dall'Istituto.

Firma dello studente Francesco Gagliardi Firma del genitore Mauro Gagliardi

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 / 127/97 / 131/98 DPR 44/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

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

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 n. 2 dell'Accordo del 18.02.1984, ratificato con la Legge n. 121 del 25.03.1985 ^{*1}), 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 anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità d'applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica.**

^{*1} Art.9 n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18/02/1984, ratificato con la legge 25/03/1985, n.121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/02/1929:

"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".

Alunno/a FRANCESCO GAGLIARDI

Il/La sottoscritto/a MAURO FRANCESCO GAGLIARDI, genitore dell'alunno/a in epigrafe, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della Religione cattolica.

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa

☒ **Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica**

☐ **Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica**

(N.B Si ricorda che la scelta non è revocabile per l'intero anno scolastico).

Mauro Gagliardi
(Firma del Genitore) ^{*2}

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica (cfr. Delibera Collegio Docenti e C.I. del 18/05/2023)

CHIEDE

☐ **Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente.**

(Firma dell'Alunno/a)

(Firma del Genitore) ^{*2}

^{*2} 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.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa in ottemperanza all'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Testo Unico sulla Privacy" e dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali".

Io sottoscritto, MAURO FRANCESCO GAGLIARDI genitore dell'Alunno/a FRANCESCO GAGLIARDI

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ricevuta dalla Scuola ed il cui contenuto costituisce parte integrante della presente manifestazione di consenso. Per quanto concerne il trattamento e la comunicazione di dati personali necessari all'adempimento delle finalità istituzionali della Scuola o all'esecuzione di obblighi derivanti da contratti stipulati con la Scuola, relativi alle finalità a) e b) indicate al punto 1 dell'informativa:

Presto il consenso ☒

Nego il consenso ☐

Per quanto concerne il trattamento e la comunicazione di dati personali indicate al punto 1 lettera c) dell'informativa, quali iniziative informative, culturali e promo-pubblicitarie della scuola (fotografie, articoli di giornale, riprese video, di gite, spettacoli, convegni, ecc.) con finalità culturali e sociali, assolutamente non commerciali:

Presto il consenso ☒

Nego il consenso ☐

Per quanto concerne il trattamento e la comunicazione di dati personali indicate al punto 1 lettera d) dell'informativa, quali la comunicazione o la diffusione, anche a privati e per via telematica dei dati relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali), al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero degli studenti che conseguono il diploma conclusivo del corso di studi:

Presto il consenso ☒

Nego il consenso ☐

Mauro Pagliaro

(Firma del Genitore) ★ 2

Bergamo, 10/12/2024

In merito alle finalità a) e b) La/Vi informiamo che, in mancanza del consenso al trattamento dei Suoi/Vostri dati personali, la scuola non potrà fornirLe/Vi i servizi richiesti in tutto o in parte. Con riferimento alle altre finalità ciascun interessato ha il diritto di rifiutare alla Scuola il proprio consenso al trattamento e/o alla comunicazione senza che questo comporti conseguenze pregiudizievoli nel rapporto contrattuale.

Francesco Gagliardi

(Firma dell'Alunno/a)

Mauro Pagliaro

(Firma del Genitore) ★ 2

★ 2 Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, detta informativa, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che l'informazione sia stata comunque condivisa.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PER L'ANNO SCOLASTICO SOPRA INDICATO NON VERRA' RESTITUITA IN CASO DI RITIRO.

Bergamo, 10/12/2024