

CONFERMA DOMANDA ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "C.MATTEUCCI
VIA DELLE VIGNE NUOVE, 262
00139 ROMA

Il/La Sottoscritto/a _____ padre madre tutore
Cognome e nome

CONFERMA

L'iscrizione dell'alunno/a

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Se nato all'estero indicare la data di arrivo in Italia

ALLA CLASSE 1^ per l'a.s. 2025/26

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
(Lingue: inglese – spagnolo)

Sede centrale (Via delle Vigne Nuove n. 262)
Sede succursale (Via R. Rossellini n. 7)

LICEO SCIENTIFICO OPZ. SCIENZE APPLICATE
(solo sede centrale)

COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO
(solo sede centrale)

LICEO DIGITALE
(solo sede succursale)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, **dichiara che:**

l'alunno/a è cittadino/a italiano/a altro (specificare) _____

è residente a _____ (prov. _____) C.A.P. _____

In via/piazza _____

n.tel. Fisso _____ n. cell. Alunno _____

n.cell. Padre _____ n. cell. Madre _____

e-mail padre _____

e-mail madre _____

proviene dalla scuola _____

lingua/e straniera/e studiata/e _____

L'alunno/a è stato/a non è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie (allegare fotocopia).

DATI DEI GENITORI:

NOME E COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA CODICE FISCALE

NOME E COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA CODICE FISCALE

Roma, _____ Firma _____

In caso di genitori separati legalmente indicare il tipo di affido: condiviso esclusivo

In caso di affido esclusivo si impegna a consegnare successivamente la relativa documentazione in busta chiusa presso la segreteria didattica previo appuntamento telefonico.

Indicare se l'alunno è in affidamento in adozione

In caso di affidamento o adozione si impegna a consegnare successivamente la relativa documentazione in busta chiusa presso la segreteria didattica previo appuntamento telefonico.

Il pagamento del contributo scolastico volontario di € 120,00 (deducibile ai sensi della legge 40/2007, art. 13), può essere effettuato attraverso il servizio [Pago In Rete](#) del portale MIM.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Il sottoscritto autorizza non autorizza

l'ITCG MATTEUCCI, nella persona del Dirigente Scolastico, ad effettuare e utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi. Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto. Potranno essere utilizzate, inoltre, per pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Patto di corresponsabilità allegato alla circolare n. 96 di conferma iscrizioni classi prime a.s. 2025/2026.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione sul sito web della scuola www.iismatteucci.edu.it dell'Informativa sulla gestione dei dati personali per studenti e famiglie, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Roma, _____

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)