



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20- Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it

DISTRETTO SCOLASTICO N.57 – AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0009332 del 03/07/2024
IV (Uscita)

Ai genitori degli alunni iscritti alle classi prime a.s.2024/2025

All'Ufficio alunni

Al DSGA

ALBO

ATTI

SEDE

OGGETTO: Iscrizioni classi prime a.s. 2024/2025 - perfezionamento istanze entro il 31 luglio 2024

Si comunica che per il perfezionamento delle istanze di iscrizione di cui all'oggetto è necessaria la seguente documentazione:

1. Certificato di Diploma della scuola secondaria di I grado;
2. copia del libretto di vaccinazione;
3. copia del codice fiscale e del documento d'identità dell'alunno;
4. foto tessera dell'alunno;
5. copia del codice fiscale e dei documenti d'identità di entrambi i genitori (o documentazione attestante lo status di unico affidatario);
6. Compilazione del modulo allegato per le preferenze in ordine alle sezioni (solo indirizzo Classico);
7. Liberatoria allegata come da normativa vigente.

L'eventuale accesso agli uffici di segreteria è possibile dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 13:00, la documentazione di cui sopra può essere inoltrata all'indirizzo sais059003@istruzione.it.

Quanto alla formazione dei gruppi classe, questi saranno costituiti in ossequio ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto e con sorteggio, la cui data verrà comunicata con successivo avviso.

Il versamento del contributo volontario di euro 70.00, comprensivo della quota per l'assicurazione, va effettuato esclusivamente tramite la piattaforma PagOnline.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs n.39/1993

OGGETTO: ISCRIZIONI a.s.2024/2025

Richiesta inserimento alunni nel gruppo classe

Indirizzo: ☐ Liceo Classico

I SOTTOSCRITTI

....., madre dell'alunno/a

indirizzo E-mail

....., padre dell'alunno/a

indirizzo E-mail

....., tutore dell'alunno/a

indirizzo E-mail

Affidatario Unico ☐ Sì ☐ No (allegare documentazione)

☐ documentazione alunno con disabilità ☐ alunno con BES

☐ alunno adottato (allegare documentazione)

CHIEDONO

l'inserimento del proprio figlio nel gruppo classe con i/il seguenti/e alunni/o:

Motivazione: _____

EBOLI, _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Firma del Tutore _____

N.B: le richieste saranno accolte nei limiti previsti dai criteri per la formazione delle classi e non sono vincolanti.

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI****Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo**

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it**DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26**

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. "Perito Levi"

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Al DSGA

SEDE

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PERMANENTE – LIBERATORIA PRIVACY

La sottoscritta madre _____

Il sottoscritto padre _____

Il/La sottoscritto/a unico affidatario _____

Il/La sottoscritto/a tutore _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

sez. _____ dell'Istituto di Istruzione Superiore:

☐ **Liceo Classico** ☐ **Liceo Classico Europeo** ☐ **Liceo Musicale** ☐ **Liceo Artistico**☐ **autorizzano**

Il proprio figlio/a _____ per l'intera durata del percorso di studio:

- alla partecipazione di escursioni/visite guidate in attuazione del PTOF;
- all'uscita anticipata/entrata posticipata nei casi in cui la scuola, a causa dell'assenza dei docenti, sia impossibilitata a garantire la copertura della prima/ultima ora di lezione;
- l'uscita anticipata al termine di escursioni, visite guidate, manifestazioni in orario curricolare;
- l'utilizzo delle immagini del proprio figlio realizzate durante le attività didattiche, all'interno dell'edificio scolastico o durante le escursioni, visite, viaggi di istruzione, per la realizzazione di documentazione di attività didattiche, come da informativa di cui alla sezione Privacy del web.

☐ **dichiarano**

di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità:

- per ogni accadimento lesivo dell'incolumità dello studente nel caso di uscite anticipate/ingressi posticipati dovuti ai motivi sopra elencati;
- per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di comportamento impartite dai docenti accompagnatori.

Nel caso in cui l'autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori

Io sottoscritto dichiaro di essere l'unico esercente la potestà genitoriale.

Per quanto non espressamente previsto si rimanda alla normativa vigente, al web istituzionale, alla sezione Privacy, ai Regolamenti di Istituto ed al PTOF.

Data _____

Firma

madre _____

padre _____

unico affidatario _____

tutore _____

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori o tutori.