

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
ALLA SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE – REPUBBLICA DI SAN MARINO

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome in stampato maiuscolo)

Padre/Madre/Tutore della/o studentessa/studente \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome in stampato maiuscolo)

per l'anno scolastico **2021/2022**

**chiede**

- di iscrivere la studentessa/lo studente alla classe prima del

**Liceo Classico**

**Liceo Linguistico:**

*Indicare due scelte tra le seguenti opzioni:*

*Inglese - Tedesco - Spagnolo; Inglese - Tedesco - Francese; Inglese - Francese - Spagnolo*

**Nota:** una delle due scelte è garantita.

**1ª scelta:** \_\_\_\_\_

**2ª scelta:** \_\_\_\_\_

**Liceo Scientifico**

**Istituto Tecnico-Industriale (biennio)**

**Liceo Economico-Aziendale**

*Scegliere una delle seguenti opzioni:*

*Francese, Tedesco*

**Seconda lingua:** \_\_\_\_\_

- ai sensi della **Legge 6 giugno 2019 n. 96**, di optare per l'insegnamento di \_\_\_\_\_

**Trascrivere nello spazio l'opzione a scelta tra Religione Cattolica ed Etica Cultura e Società (ECS)**

- La/il sottoscritta/o

autorizza la scuola di provenienza a trasmettere

provvederà a consegnare personalmente

eventuale documentazione diagnostica e didattica relativa a percorsi individualizzati o personalizzati della studentessa/dello studente nella scuola di provenienza.

- Ai sensi della **Legge n. 159/2011, art. 12**, la/il sottoscritta/o

**dichiara che**

la studentessa/lo studente \_\_\_\_\_ Cod. ISS/Fisc. \_\_\_\_\_

è nata/o a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

è cittadina/o \_\_\_\_\_

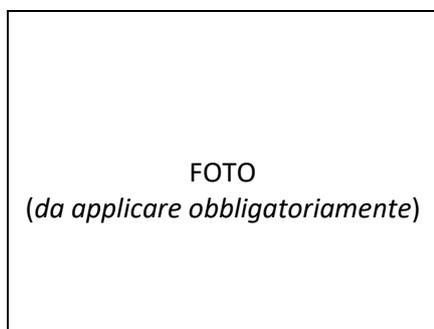
è residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

ove, nell'anno scolastico **2020/2021**, sta frequentando la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

lingue straniere studiate: \_\_\_\_\_

l'allegata immagine fotografica, che ritrae la studentessa/lo studente, è autentica:



\_\_\_\_\_ (Firma della studentessa/dello studente)

il nucleo familiare della studentessa/dello studente è composto da:

| <i>Cognome e nome</i> | <i>Cod. ISS/Fiscale</i> | <i>Luogo e data di nascita</i> | <i>Grado di parentela</i> |
|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|---------------------------|
|                       |                         |                                |                           |
|                       |                         |                                |                           |
|                       |                         |                                |                           |
|                       |                         |                                |                           |
|                       |                         |                                |                           |
|                       |                         |                                |                           |

- Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi dell'**art. 13 della Legge 21 dicembre 2018 n. 171** (si veda "Informativa per il trattamento dei dati personali" pubblicata sul Portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm)).

\_\_\_\_\_ (Luogo, data)

\_\_\_\_\_ (La/il dichiarante)

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non deve essere autenticata, né deve essere apposta alla presenza del funzionario dell'ufficio che ha richiesto il certificato. La presente dichiarazione ha validità per 3 mesi (art. 18, Legge n.159/2011); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa a mezzo posta, per telefax o per via telematica (art. 10, Legge n.159/2011). Non possono rilasciarsi dichiarazioni sostitutive di certificazioni mediche. Parimenti non sono ammesse dichiarazioni sostitutive di certificati rilasciati da soggetti o riguardanti soggetti di cittadinanza diversa da quella sammarinese non residenti in Repubblica (art. 12, Legge n.159 /2011).

Esente da imposta di bollo per i fini di cui all'art. 39 della Legge 29 ottobre 1981 n. 86 e ai sensi dell'art. 15 del Decreto Delegato 30 luglio 2015 n. 122.

- A completamento dell'iscrizione, i sottoscritti genitori/il sottoscritto tutore si impegnano/si impegna a:
  - **inviare** una **fotografia digitale (formato fototessera) della studentessa/dello studente** all'indirizzo di posta elettronica [segreteria.sss@pa.sm](mailto:segreteria.sss@pa.sm), specificando nome e cognome della studentessa/dello studente;
  - **consegnare** alla segreteria della Scuola Secondaria Superiore la **documentazione** sotto indicata, dal **1° al 5 luglio 2021**, nei seguenti orari:

#### **Orari**

**Giovedì 1° luglio 2021**, dalle 8:00 alle 13:30 – dalle 14:00 alle 17:30

**Venerdì 2 luglio 2021**, dalle 8:00 alle 13:30

**Sabato 3 luglio 2021**, dalle 8:00 alle 12:00

**Lunedì 5 luglio 2021**, dalle 8:00 alle 13:30

#### **Documentazione**

1. in originale: **Diploma di Licenza Media - Documento di Valutazione - Certificato delle Competenze;**
  2. **Certificazione delle vaccinazioni;**  
**Nota:** i residenti in territorio possono presentare, in alternativa, il modulo di autocertificazione rilasciato, su richiesta, dalla segreteria della Scuola.
  3. (se non residente) **Permesso di soggiorno continuativo e/o ordinario;**
  4. **Badge Scuola Media Inferiore** (in alternativa, verrà richiesto un contributo per l'emissione di un nuovo badge).
- **versare una quota contributiva di € 10,00** (delibera Consiglio di Istituto) all'atto di presentazione della documentazione sopra indicata

---

(Luogo, data)

(Firma di entrambi i genitori/del tutore)

### Comunicazioni scuola/famiglia

Le comunicazioni Scuola-Famiglia avverranno attraverso registro elettronico.

Le credenziali di accesso al registro elettronico del profilo genitori dovranno essere ritirate presso la segreteria della scuola, dai genitori o dal tutore, ad avvio del nuovo anno scolastico.

Si precisa che le credenziali di accesso degli studenti e i badge saranno consegnati direttamente agli studenti il primo giorno di scuola.

Eventuali comunicazioni precedenti l'avvio dell'anno scolastico saranno inoltrate via e-mail agli indirizzi specificati nella seguente tabella riepilogativa dei recapiti:

**Padre:** (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

| <i>Tel. fisso</i>     |  | <i>Indirizzo di residenza</i>         |  |
|-----------------------|--|---------------------------------------|--|
|                       |  |                                       |  |
| <i>Tel. cellulare</i> |  | <i>Indirizzo di posta elettronica</i> |  |
|                       |  |                                       |  |

**Madre:** (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

| <i>Tel. fisso</i>     |  | <i>Indirizzo di residenza</i>         |  |
|-----------------------|--|---------------------------------------|--|
|                       |  |                                       |  |
| <i>Tel. cellulare</i> |  | <i>Indirizzo di posta elettronica</i> |  |
|                       |  |                                       |  |

**Tutore:** (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

| <i>Tel. fisso</i>     |  | <i>Indirizzo di residenza</i>         |  |
|-----------------------|--|---------------------------------------|--|
|                       |  |                                       |  |
| <i>Tel. cellulare</i> |  | <i>Indirizzo di posta elettronica</i> |  |
|                       |  |                                       |  |

## Autorizzazioni e dichiarazioni

Noi sottoscritti/io sottoscritta/o \_\_\_\_\_

genitori/tutore di \_\_\_\_\_

### ■ **AUTORIZZAZIONE relativa alle USCITE in territorio**

autorizziamo/autorizzo       non autorizziamo/non autorizzo

**nostra/o figlia/o ovvero il minore sotto la mia tutela a:**

1. partecipare a tutte le attività curricolari ed extracurricolari, comprese le visite d'istruzione, le esercitazioni, le attività sportive pomeridiane fatte all'interno del Territorio della Repubblica di San Marino;
2. entrare posticipatamente e uscire anticipatamente o posticipatamente dall'Istituto nel caso ciò si rendesse necessario per motivi di organizzazione scolastica;

*(nota: delle attività e/o variazione d'orario (punti 1 e 2) sarà data comunicazione scritta o a mezzo e-mail)*

3. partecipare, durante le ore curricolari, a lezioni tenute all'esterno dei locali della Scuola, ma sempre entro il Territorio della Repubblica.

**La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo di studi.**

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(Firma di entrambi i genitori/del tutore)

### ■ **DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE**

**dichiaro sotto la nostra responsabilità che nostra/o figlia/o  
ovvero  
dichiaro sotto la mia responsabilità che il minore sotto la mia tutela**

- non è affetta/o da allergie o intolleranze alimentari
- è affetta/o dalle seguenti intolleranze alimentari \_\_\_\_\_
- è affetta/o dalle seguenti allergie alimentari \_\_\_\_\_

**Ci impegniamo/mi impegno altresì a notificare eventuali modificazioni dello stato attuale.**

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(Firma di entrambi i genitori/del tutore)

**Nota:** Al fine di disporre di informazioni quanto più accurate possibili per far fronte a casi di intolleranze particolarmente gravi, si prega di accludere relativa documentazione medica alla presente domanda.

### ■ **CONSENSO INFORMATO ALLA RACCOLTA, CONSERVAZIONE E UTILIZZO DI RIPRESE FOTOGRAFICHE, VIDEO E AUDIO DI ATTIVITÀ DIDATTICHE ED EXTRA-DIDATTICHE**

(ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali", ed in particolare dell'articolo 6, degli articoli 88 comma secondo e 90 comma primo della Legge 25 gennaio 1991 n. 8 "Tutela del diritto d'autore" e dell'articolo 81 della Legge 26 aprile 1986 n. 49 "Riforma del diritto di famiglia").

**prestiamo/presto il nostro/mio pieno e gratuito consenso**

all'effettuazione, da parte del personale docente, di riprese audio, video e/o fotografiche del/della minore, con compagni, insegnanti e operatori scolastici, al fine della conduzione e documentazione di attività educative e didattiche e/o eventi e iniziative extra-didattiche e/o istituzionali, precedentemente comunicate. Tale materiale potrà essere conservato dal plesso scolastico e/o dal Centro di Documentazione.

In particolare, concedono il pieno e gratuito consenso alla acquisizione, alla custodia, all'elaborazione e alla divulgazione delle riprese, nonché all'inserimento delle stesse in qualsiasi forma, stile, colore o mezzo (incluso, senza limitazione, fotografie, filmati, registrazioni sonore, software, disegni, stampe, radio, internet e mezzi elettronici), esclusivamente per i seguenti fini:

- ricerca e/o documentazione dell'attività didattica all'interno della scuola;

- divulgazione agli altri genitori/tutori della classe/plesso della esperienze effettuate;
- realizzazione e diffusione del calendario scolastico con la riproduzione delle fotografie delle classi per raccogliere fondi per finalità benefiche.

**Precisiamo/preciso**

che la presente autorizzazione non consente l'uso fotografie, filmati, registrazioni sonore e/o qualsivoglia altro materiale in contesti o per finalità che pregiudichino la dignità personale e il decoro del/della minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

**Siamo consapevoli/sono consapevole**

che le riprese audio, video e/o fotografiche effettuate da soggetti esterni alla scuola, in occasione di eventi, comunque in precedenza comunicati, saranno trattate dagli stessi soggetti esterni che si assumeranno la responsabilità del trattamento.

**Solleviamo/sollevo**

il personale docente e non docente e la Direzione Scolastica da ogni responsabilità inerente ad un uso improprio dei dati personali da parte di terzi (incluse le riprese effettuate da soggetti autorizzati).

**Dichiariamo/dichiaro**

di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti saranno trattati in conformità alla "Informativa per il trattamento dei dati personali", pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm).

---

(Luogo, data)

(Firma di entrambi i genitori/del tutore)