Mod. 3.1_01 Vers. 8

AL DIRETTORE della Scuola di Formazione Professionale "L. Pavoni"

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO FORMATIVO ……-……

Il/La sottoscritto/a …… ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

dell'alunno/a ……
(cognome e nome)

chiede

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe

☐ 1^ ☐ 2^ ☐ 3^ ☐ 4^

della **Scuola di Formazione Professionale "L. Pavoni"**, scegliendo uno dei seguenti corsi:

☐ **Estetista**
☐ **Acconciatore**
☐ **Operatore meccanico**
☐ **Operatore agricolo**
☐ **Operatore elettrico**
☐ **Tecnico per la progettazione e la gestione di impianti industriali**
☐ **Tecnico agricolo**

*Contributo di iscrizione di € 150.00, **da versare all'atto dell'iscrizione**, mezzo bonifico bancario Codice **IBAN IT22 M030 6909 6061 0000 0071 037***

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il/la proprio/a figlio/a ……..……,

codice fiscale …… alunno/a con disabilità ☐Si ☐No

è nato/a a ……, provincia di ……. il ……/……/……

cittadino/a UE ☐Si ☐No cittadinanza: ☐ italiano/a ☐ altra nazionalità……

è residente a …… cap …… prov. ……

in via…… n°……

la residenza corrisponde al domicilio: ☐Si ☐No (se non corrisponde compilare le righe seguenti)

domiciliato a:…… prov:……. in via…….

appartiene ad una minoranza con oggetto di discriminazione*: ☐Si ☐No
*Popolazioni (quali ad esempio Rom, Sinti, ecc.) fatte oggetto di specifiche forme di discriminazione e razzismo, oppure gruppi di persone con caratteristiche personali che le rendono oggetto di discriminazioni.

si trova in una situazione abitativa non adeguata**: ☐Si ☐No
**Persone senza tetto: persone che vivono dove capita e in alloggi di emergenza; persone prive di una casa: persone che vivono in alloggi per i senzatetto, in rifugi per donne o per immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto; persone che vivono in condizioni di insicurezza abitativa: persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza; persone che vivono in condizioni abitative inadeguate: persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come acqua, elettricità, gas o in situazioni di estremo sovraffollamento; persone inserite in progetti di Housing First/Housing Led per le quali è ancora attiva la presa in carico da parte dei servizi sociali territoriali.

tel. casa …… tel. cellulare madre ……

tel. cellulare padre ……tel cellulare alunno/a……

tel. altro (specificare) ……..…….. e-mail:…….

proviene dalla scuola ……

dove ha frequentato la classe ……..…… lingua/e straniera/e ……

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie	☐ sì ☐ no
Alunno/a con disabilità	☐ sì ☐ no
Alunno/a con DSA	☐ sì ☐ no
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)	☐ sì ☐ no

Il sottoscritto/a inoltre dichiara che nel momento in cui il/la proprio/a figlio/a inizia a frequentare il corso a qualifica indicato non deve essere condizionato nella frequenza e nel rendimento scolastico da eventuali impegni lavorativi e svolgerà attività di tirocinio (così come previsto dal corso) presso aziende in accordo con la scuola e seguendo le indicazioni della scuola stessa.

AUTORIZZAZIONE ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI FISCALI ALL' AGENZIA DELLE ENTRATE

Entro il 16 marzo 2027 saranno inviate le spese per l'iscrizione scolastica sostenute nell'anno precedente; in questo modo le spese saranno inserite nella dichiarazione precompilata messa a disposizione dell'agenzia delle entrate.

Il sottoscritto…….. dichiara di;

☐ ***dare** il proprio consenso alla comunicazione dei dati fiscali e comunica i codici fiscali dei genitori dell'alunno/a*

nome e cognome del padre:……nato a:……..

il…….. codice fiscale……..

nome e cognome della madre:……nata a:……..

il…….. codice fiscale……..

☐ ***non dare*** *il proprio assenso alla comunicazione dei dati fiscali (esonerando la scuola dall'invio della comunicazione)*

Firma……

DOMANDE:

Attenzione: se l'alunno/a sta già frequentando un corso presso la nostra scuola può non rispondere

1. Nel passato suo figlio ha frequentato un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo?

   ☐ Sì ☐ No

2. Attualmente suo figlio sta svolgendo un tirocinio? ☐ Sì ☐ No

3. Attualmente suo figlio ha lasciato la dichiarazione di disponibilità ad un centro per l'impiego?

   ☐ Sì ☐ No

   In caso di risposta affermativa indicare il codice fiscale dell'azienda ospitante

   ……

4. Come è giunto a conoscenza del corso?

   ☐ Manifesti o depliant pubblicitari
   ☐ Internet
   ☐ Stampa quotidiana
   ☐ Spot radio/televisivi
   ☐ Recandosi presso i centri Informagiovani
   ☐ Recandosi presso i Centri per l'impiego
   ☐ Recandosi presso aziende private per il lavoro (agenzie interinali, agenzie di ricerca e selezione, …)
   ☐ È stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che organizza il corso
   ☐ Da informazioni acquisite presso Regione/Provincia/Comune
   ☐ Dall'Agenzia del Lavoro Regionale
   ☐ Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell'università
   ☐ Da amici e conoscenti
   ☐ Da parenti
   ☐ Dall'azienda presso cui lavora
   ☐ Da sindacati e associazioni di categoria
   ☐ Dal suo consolato/ambasciata
   ☐ Altro ……

5. Qual è il motivo principale che l'ha spinta a richiedere la partecipazione all'attività?
   ☐ L'intervento le sembra il naturale completamento del percorso d'istruzione
   ☐ Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il percorso d'istruzione
   ☐ Trovare lavoro
   ☐ Tempo libero

- ☐ Provenienza da un periodo di inattività e volontà di inserimento/reinserimento nel mercato del lavoro
- ☐ Partecipano al corso amici o conoscenti
- ☐ Interesse personale nei confronti degli argomenti del corso
- ☐ Aggiornamento/arricchimento delle competenze-conoscenze per conseguire abilitazione
- ☐ Il corso dà luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa
- ☐ Il corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio
- ☐ Altro ……

Data ……..

……

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

(in caso di separazione e/o divorzio, la domanda va sottoscritta da entrambi i genitori, se la potestà genitoriale è condivisa).

Nel caso in cui pervenisse un numero di iscrizioni superiore al previsto si procederà a prova di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola di Formazione Professionale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Formazione Professionale (Regolamento UE 2016/679 "GDPR")

Data …….. Firma ……

AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA alle USCITE DIDATTICHE/PASSEGGIATE

La scuola durante l'anno formativo potrebbe organizzare autonomamente e/o essere invitata per attività locali ad uscite nel territorio comunale, si richiede alla famiglia l'autorizzazione a priori per la partecipazione dell'alunno/a alle uscite didattiche e alle attività formative. Tali uscite, che non richiedono l'uso di mezzi di trasporto, sono finalizzate ad arricchire il percorso formativo/educativo.

Inoltre, durante l'anno scolastico, qualora l'insegnante di educazione fisica lo ritenga opportuno, può decidere di accompagnare in passeggiata le classi durante le proprie ore.

Importante:

- L'autorizzazione qui concessa è valida per l'intero anno scolastico per tutte le uscite che rientrano nella casistica sopra descritta;
- Nonostante l'autorizzazione preventiva, ogni singola uscita (escluse le passeggiate fatte nelle ore di educazione fisica) verrà comunque tempestivamente comunicata alla famiglia con il dovuto preavviso (tramite registro elettronico e/o comunicazione cartacea), specificando data, orario e destinazione, per l'opportuna conoscenza;
- In caso di necessità specifiche o di revoca dell'autorizzazione per una singola occasione, la famiglia è invitata a comunicarlo tempestivamente per iscritto alla scuola.

☐ SI AUTORIZZA ☐ NON SI AUTORIZZA

Firma……