

MODULO UNICO DI ISCRIZIONE E RACCOLTA INFORMAZIONI

Anno Scolastico 2026/2027 — Classi Prime

1. SCELTA DELL'INDIRIZZO DI STUDIO

☐ **AFM** (Amministrazione, Finanza e Marketing)

☐ **CAT** (Costruzioni, Ambiente e Territorio)

☐ **TURISMO**

☐ **TURISMO QUADRIENNALE**

2. DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome		Nome	
Luogo di Nascita		Data di Nascita	____ / ____ / ____
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residenza (Via/Piazza)			
C.A.P. / Comune			

3. 1 DATI DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE Dati del PADRE / TUTORE:

Cognome e Nome			
Luogo/Data Nascita		Codice Fiscale	
Cellulare		E-mail	
Residenza (Via/Piazza)			
C.A.P. / Comune			

3.2 DATI DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE Dati del MADRE / TUTORE:

Cognome e Nome			
Luogo/Data Nascita		Codice Fiscale	
Cellulare		E-mail	
Residenza (Via/Piazza)			
C.A.P. / Comune			

4. AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA (PER MINORI DI 14 ANNI)

I sottoscritti, ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 148/2017, autorizzano il proprio figlio ad uscire autonomamente dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, esonerando il personale scolastico dalla responsabilità di vigilanza successiva. *Si allega copia dei documenti di identità.*

☐ SI, autorizzo l'uscita autonoma ☐ NO, il minore verrà prelevato

5. INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (IRC) E OPZIONI ALTERNATIVE

☐ AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

☐ NON AVVALERSI. Scegliere l'opzione alternativa:

- ☐ Attività didattiche e formative alternative
- ☐ Attività di studio e/o ricerca individuale con assistenza di personale docente
- ☐ Libera attività di studio e/o ricerca individuale senza assistenza di personale docente
- ☐ Non frequenza della scuola nelle ore di IRC (solo se a inizio/fine orario)

6. AUTORIZZAZIONE PER LO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

I sottoscritti esprimono il proprio consenso consapevole per l'accesso volontario del proprio figlio alle prestazioni dello Sportello di Ascolto Psicologico scolastico, finalizzato al supporto e alla prevenzione del disagio, con esclusione di percorsi psicoterapeutici.

☐ **SI, esprimo il consenso**

☐ **NO, nego il consenso**

7. CONSENSO TRATTAMENTO DATI (PRIVACY) E LIBERATORIA IMMAGINI

Si dichiara la presa visione dell'informativa privacy GDPR d'Istituto. Si autorizza l'effettuazione e l'uso di riprese foto/video per scopi didattici e l'utilizzo delle piattaforme istituzionali (Google Workspace).

Privacy e Liberatoria: ☐ **ACCONSENTO**

☐ **NON AUTORIZZO**

(solo per riprese foto/video)

8. ADESIONE AL SERVIZIO "PAGO IN RETE" (PAGOPA)

Indicare i dati del genitore a cui intestare e notificare gli avvisi telematici PagoPA per contributi, assicurazione e attività d'istituto:

Genitore Intestatario	☐ Padre ☐ Madre ☐ Altro Tutore		
Cognome e Nome		Codice Fiscale	
E-mail di Notifica			

9. SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

(Opzionale - richiede prescrizione medica allegata)

Patologia / Farmaco		Orari / Dosaggio	
Modalità	☐ Auto-somministrazione ☐ Personale formato ☐ Accesso genitori		

10. DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

I Sottoscritti dichiarano di aver preso visione, discusso con il proprio figlio e di accettare integralmente i contenuti del **Patto Educativo di Corresponsabilità Scuola-Studenti-Famiglia**, elaborato dal Collegio dei Docenti in data 10/11/2025 (Delibera n. 20 contenuta nel verbale n. 3bis) e approvato dal Consiglio di Istituto in data 13/11/2025 (Delibera n. 66 contenuta nel verbale n. 13), ai sensi dell'art. 5-bis del D.P.R. n. 249/1998 modificato dal D.P.R. 134/2025.

QUADRO DELLE RESPONSABILITÀ E IMPEGNI RECIPROCI:

• L'Istituzione Scolastica (Dirigente e Personale) si impegna a:

- Fornire una formazione culturale e professionale qualificata, aperta alla pluralità delle idee e orientata alla valorizzazione delle attitudini personali nel rispetto dei principi costituzionali, dell'identità culturale e dei diversi stili e tempi di apprendimento.
- Garantire un ambiente educativo sicuro, salubre, accogliente e ispirato al principio di equità, attuando percorsi personalizzati e protocolli per l'inclusione DSA/BES e studenti di origine straniera, contrastando la dispersione scolastica e valorizzando il merito.
- Assicurare trasparenza nelle valutazioni, registrando tempestivamente i voti sul Registro Elettronico e comunicando gli esiti delle prove scritte prima dello svolgimento delle successive.
- Garantire spazi online efficienti per la diffusione di circolari, comunicati, libri di testo e organigramma, assicurando la massima riservatezza e il rispetto della privacy.
- Promuovere la cultura della legalità e la cittadinanza digitale attiva; attivare programmi di sensibilizzazione e prevenzione contro fenomeni di bullismo, cyberbullismo (L. 71/2017 e L. 70/2024), dipendenze da alcol/stupefacenti e uso improprio delle tecnologie e dell'Intelligenza Artificiale (D.M. 166/2025).

• La Famiglia (I Genitori / Esercenti la responsabilità genitoriale) si impegna a:

- Instaurare un positivo clima di dialogo e collaborazione con la scuola, rispettando la libertà d'insegnamento e accettando integralmente i documenti normativi del PTOF d'Istituto.
- Favorire l'assidua frequenza e la puntualità dello studente, scoraggiando fermamente assenze collettive immotivate o strategiche e giustificando tempestivamente assenze, ritardi o uscite anticipate.
- Consultare quotidianamente il Registro Elettronico per monitorare l'andamento degli studi, le valutazioni, le note disciplinari e per prendere visione e riscontrare formalmente le notifiche e le circolari d'Istituto.

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI

Indirizzi A.F.M. - TURISMO - C.A.T. - Percorsi di II Livello

- Educare i figli al rispetto del decoro, delle norme di sicurezza e dei regolamenti d'aula; rispettare il tassativo divieto di presentarsi a scuola per colloqui con il personale senza previo appuntamento concordato.
- Collaborare attivamente segnalando con tempestività casi di disagio, bullismo o cyberbullismo e supportare l'esecuzione delle sanzioni e delle azioni riparatrici decise dall'istituto.

• La Studentessa / Lo Studente si impegna a:

- Frequentare regolarmente, osservare l'orario scolastico e astenersi da assenze strategiche, nella consapevolezza che le sanzioni disciplinari influiscono sul voto di condotta e sulla partecipazione a visite d'istruzione o eventi d'istituto.
- Mantenere un comportamento corretto e un abbigliamento consono, rispettando rigorosamente i locali, gli arredi e le disposizioni dei docenti sulla convivenza in aula (posti, turnazioni).
- Rispettare il divieto di fumo in tutti gli ambienti d'istituto e custodire personalmente i propri oggetti (la scuola non risponde di eventuali furti).
- Studiare con costanza e impegno, svolgendo regolarmente i compiti e gestendo responsabilmente gli impegni di Formazione Scuola Lavoro (PCTO).
- Utilizzare i dispositivi digitali (inclusi smartphone e smartwatch) esclusivamente per fini didattici e solo dietro esplicita e motivata autorizzazione del docente, seguendo le regole per un uso consapevole della rete e dell'Intelligenza Artificiale nel pieno rispetto della privacy altrui.
- Rifiutare e segnalare atti di bullismo o cyberbullismo, assumendosi onestamente le proprie responsabilità in caso di danni arrecati a persone o cose e accettando le sanzioni e le azioni riparatrici come opportunità di crescita civica.

Nota legale di corresponsabilità e vincolo solidale: La firma del presente modulo comporta il vincolo solidale tra il Dirigente Scolastico, i genitori (responsabilità genitoriale) e lo studente. Gli autori di comportamenti illeciti, diffamatori o dannosi perpetrati di persona o mediante l'utilizzo di strumenti digitali (reti sociali, piattaforme d'istituto) saranno ritenuti direttamente responsabili civilmente e penalmente ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 2043, 2047 e 2048 del Codice Civile, esponendo le famiglie a conseguenti azioni risarcitorie d'ufficio o su querela di parte.

[] SI ACCETTA E SI SOTTOSCRIVE solidalmente l'intero Patto Educativo di Corresponsabilità d'Istituto.

Luogo e Data: _____, lì ____/____/____ _____ Firma leggibile del PADRE / TUTORE	_____ Firma leggibile della MADRE / TUTORE
---	--