



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "NICOLA MORESCHI"**

SETTORE ECONOMICO

Amministrazione, finanza e marketing – Relazioni internazionali per il marketing

Sistemi informativi aziendali

LICEO SCIENTIFICO

Viale San Michele del Carso 25 – 20144 Milano Tel. 02 48005171–024812076 Fax 0248145

c.f. 80108110158 - mail: [itcmor@tin.it](mailto:itcmor@tin.it) –

[miis05700b@pec.istitutomoreschi.it](mailto:miis05700b@pec.istitutomoreschi.it)- [dirigenza@pec.istitutomoreschi.it](mailto:dirigenza@pec.istitutomoreschi.it)

web: [www.istitutomoreschi.it](http://www.istitutomoreschi.it)

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008 N. 501002833



**PROCEDURA DI COMPLETAMENTO DELL'ISCRIZIONE  
ALLA CLASSE PRIMA PER A.S. 2015-16**

Dopo il superamento dell' Esame conclusivo della Scuola Secondaria di I grado, i genitori dell'alunno/a dovranno consegnare c/o la Segreteria dell' IIS "NICOLA MORESCHI", **da Martedì 30 giugno a Martedì 7 Luglio 2015**, i sottoelencati documenti:

1. Attestato di superamento dell'Esame di Stato conclusivo del corso di Scuola Secondaria di I grado<sup>1</sup>;
2. Pagella 3° anno del corso di Istruzione Secondaria di I grado;
3. Due fotografie formato tessera;
4. Fotocopia codice fiscale e Carta d'identità alunno/a;
5. Fotocopia Carta d'identità del/i genitore/i o tutore;
6. Attestazione del versamento di € 130,00<sup>2</sup> sul c.c.p. n. 31070204, intestato all' IIS "N. MORESCHI"- Viale San Michele del Carso 25 – 20144 Milano. Alla voce "eseguito da" devono essere indicati il cognome e il nome dell'alunno/a. Nella causale deve essere indicato: iscrizione classe I a.s. 2015-16;
7. Per gli studenti che hanno scelto di non avvalersi dell'insegnamento di Religione Cattolica, consegnare modulo debitamente compilato e sottoscritto, della/e opzione/i sulle attività alternative;
8. Consenso al trattamento dei dati personali dei minori;
9. Dichiarazione su apposito modulo, di presa visione ed accettazione del Patto di Corresponsabilità educativa, pubblicato sul sito web dell'I Istituto, all'indirizzo <http://www.istitutomoreschi.gov.it>
10. Eventuale modello ISEE.

LA SUDETTA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA

**COMPLETA**

**Orario della SEGRETERIA DIDATTICA per la consegna documenti:  
dal lunedì al sabato – ore 10:00/12:00**



**Il Dirigente Scolastico  
Prof. Agostino Miele**

<sup>1</sup> Si ricorda che, successivamente, dovrà essere depositato c/o segreteria dell'Istituto il Diploma originale di Scuola Media di provenienza.

<sup>2</sup> Il contributo comprende: 1.assicurazione studenti RC e Infortuni; 2. Comunicazioni scuola-famiglia. 3.Manutenzione e materiali di consumo per Laboratori e strumenti didattici multimediali d'aula.

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE <b>NICOLA MORESCHI</b>	<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE</b> classe prima A.S. 2015-2016
--	--

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE  
 NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**  
 ALLEGATO E

Alunno / a: .....

**SCELTA:**

- 1 attività didattiche e formative
- 2 attività di studio e / o di ricerca individuali con assistenza di pers. docente
- 3 libera att. di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di pers. docente
- 4 uscita dalla scuola, se l'insegnamento dell'IRC si effettua nelle ore intermedie
- 5 entrata posticipata/uscita anticipata, se l'insegnamento dell'IRC si effettua alla prima o all'ultima ora. 
  - La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa
  - La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**N.B.**

*la scelta n. 5 può essere effettuata congiuntamente ad una delle precedenti;  
 la scelta n. 4 è incompatibile con le precedenti*

Milano, ..... .....

**Nome e Cognome del genitore**

*Al genitore dell'alunno minorenni frequentante l'istituto, che abbia effettuato la scelta di cui al punto 4, successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.*

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Milano, ..... .....

**Nome e cognome del dichiarante**

**N.B.**

*I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305*

MILANO

Direzione Didattica, Formazione Post-laurea e Servizi agli studenti  
Servizi Formazione Post-laurea



**UNIVERSITÀ  
CATTOLICA**  
del Sacro Cuore

**MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO E ALLA TUTELA  
DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

**TRATTAMENTO DEI DATI DI MINORENNI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
relazione di parentela \_\_\_\_\_  
residenti a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

- acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art. 4 comma 1 lett. D, nonché art. 26 del D.L.vo n.196/2003
- dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria (assumendosi in tal senso ogni responsabilità al riguardo), nei confronti del minore:

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

- AUTORIZZANO**
  - eventuale accesso al Servizio offerto dall'Università Cattolica del Sacro Cuore presso l'Istituto scolastico da parte del figlio minore per colloqui di consulenza psicologica breve;  
la raccolta e il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle prestazioni eventualmente richieste.
- NON AUTORIZZANO**

Firma leggibile dei due genitori

Milano,

IIS Moreschi MI	<b>FAMIGLIE/STUDENTI</b> DICHIARAZIONE ANNO SCOLASTICO 2015/16	
-----------------------	--	--

**Il/I sottoscritto/i**

- .....  **padre**                       **madre**                       **tutore**
- .....  **padre**                       **madre**                       **tutore**
- .....  **padre**                       **madre**                       **tutore**
- .....  **studente/ssa**

**DICHIARA/NO**  
di aver preso visione e di accettare il

**PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA**

(ex art. 3 D.P.R. 235 del 21 novembre 2007, Regolamento recante modifiche ed integrazioni al D.P.R. 24 giugno 1998, n. 249, concernente lo Statuto delle studentesse e degli studenti della scuola secondaria)

Milano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(padre)

\_\_\_\_\_  
(madre)

\_\_\_\_\_  
(tutore)

\_\_\_\_\_  
(studente/ssa)