I.I.S. Alessandro Lombardi
Largo Capone, 82011 Airola (BN)
Indirizzi: Liceo Classico – Liceo Scientifico – Liceo Musicale
ITE – IPIA – Serale - Moda
Presidenza: Tel. 0823711296, Segreteria Tel. Fax 0823-711263
E-Mail: bnis00800r@istruzione.it sito web: www.iislombardi.edu.it

Allegato A

DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE TERZA I.T.E A.S. 2025/2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO Dell'IIS "A.Lombardi" - Airola (BN)

__l__sottoscritto/a_____ ☐ padre ☐ madre ☐tutore

genitore dell'alunno/a_____nato/a_____il_____

codice Fiscale_____cittadinanza italiana altro (indicare quale) _____

_____residente a_____Via_____n.

Telef. abitazione_____Cell. Padre_____Cell. Madre_____

C H I E D E

l'iscrizione dello/a stessa/o alla classe terza per l'a.s. 2025/26
Indicare l'indirizzo e l'opzione scelta:
*(indicare **con 1** la prima scelta, con **2** la scelta alternativa nel caso non fosse possibile attivare la prima o per ragioni organizzative).*

L'ASSEGNAZIONE DEFINITIVA DELLA OPZIONE INDICATA AVVERRA' IN PRIMIS APPLICANDO IL CRITERIO NORMATIVO CHE LA CLASSE NON PUO' ESSERE FORMATA CON MENO DI 10 ALUNNI, DANDO PRIORITA' ALLE RICHIESTE ESPRESSE.

In secondo luogo, qualora con le richieste esplicitamente comunicate dalle famiglie, fosse necessario ricorrere ad una considerazione della II o della terza opzione, si terrà conto dei seguenti criteri, come deliberati dal collegio dei docenti nella seduta del 15/05/2025 (delib. N. 68) e come riportato nella comunicazione alle famiglie n. 273 del 23.06.25 che i sottoscritti genitori dichiarano di aver visionato:

1 Voto di comportamento riportato allo scrutinio finale (si eviteranno confluenze nelle stesse classi di alunni con voti tendenti al basso, anche in considerazione di eventuali note, richiami e sanzioni disciplinari)
2 Voto più alto riportato nelle discipline di indirizzo di ciascuna opzione:
- *2.1 Diritto ed Economia per il corso AMF*
- *2.2 Informatica corso SIA*
- *2.3 Inglese Tedesco corso RIM*

In caso di parità, voto di economia aziendale per tutti gli indirizzi.
Nei vincoli delle scelte effettuate ci si adopererà per garantire:
- *a) Equa distribuzione tra maschi e femmine*
- *b) Equilibrio numerico tra le classi, con obbligo di non scendere al di sotto dei 12 alunni.*

Non darà la priorità l'aver espresso un'unica opzione.
In caso di mancata opzione si procederà all'assegnazione d'ufficio.

In caso di espressione di unica opzione, la stessa sarà soddisfatta solo se corrispondente ai criteri sopra elencati.

Opzione di scelta formativa: (indicare l'ordine di preferenza utilizzando i numeri 1-2-3-, per esprimere la prima, la seconda e la terza opzione:

( ) Amministrazione, finanza e marketing

( ) Relazioni internazionali per il marketing
(II LINGUA: TEDESCO - III LINGUA:SPAGNOLO)

( ) Sistemi Informativi Aziendali

Contestualmente il sottoscritto:

- dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per fini istituzionali propri (L. 31/12/96 n. 675 e L. 196/03) o per eventuali comunicazioni di offerta di lavoro;

- dichiara di essere consapevole che l'articolazione prescelta potrà essere attivata solo al raggiungimento del numero minimo previsto dalla normativa, sulla base dell'organico disponibile e che la scuola potrà accordare la scelta alternativa per motivi legati ad esigenze di formazione delle classi;

- consente/non consente (depennare la voce che non interessa) a suo figlio/a di utilizzare l'accesso a internet per fini didattici e di studio a scuola;

- consente/non consente (depennare la voce che non interessa) l'eventuale pubblicazione sul sito e sull'albo d'Istituto o sul giornalino della scuola, di immagini, lavori e/o elaborati (foto e filmati) di suo figlio/a;

- si impegna altresì a collaborare con la scuola, in una visione organica del progetto educativo, per favorire il rispetto del Regolamento di Istituto in ogni sua parte (Regolamento di disciplina, patto educativo e corresponsabilità, DPR 235/07, ART. 3).

Airola, _____ Firma genitore 1 _____

Firma alunno/a _____ Firma genitore 2 _____

(allegare copia del documento di riconoscimento del/i genitore/i firmatario/i)

Il/la sottoscritt_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni noncorrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile e di avere il consenso anche dell'altro genitore

_____

Data ..... firma del genitore/tutor