



Via Padre L. Vaiani, 18 20017 RHO (MI) - Tel. 02.9399831 - Fax 02.93504276 - C.F. 86504440156

www.matteirho.edu.it - mitd52000a@istruzione.it - mitd52000a@pec.istruzione.it

Circ. n. 212

Rho, 09/01/2024

Agli studenti delle classi 2^A

Ai genitori degli studenti delle classi 2^A

OGGETTO: ISCRIZIONI A.S. 2024/25 PER LE FUTURE CLASSI 3^A.

1) Indicazioni Generali

Si comunica che l'iscrizione alla classe terza per l'anno scolastico 2024/25 dovrà avvenire dal **18 gennaio al 10 febbraio 2024** attraverso:

1. la compilazione del form disponibile al seguente link: <https://forms.office.com/e/KSrS6TXxae>

N.B. Si ricorda di effettuare l'accesso con le **credenziali di Teams dello studente**.

2. l'invio, **tramite mail all'indirizzo iscrizioniterze@matteirho.it** dei seguenti **documenti, esclusivamente in formato PDF**:

- 1. Domanda per la scelta di indirizzo al Triennio a.s. 2024/25** (in allegato alla presente circolare);
- 2. Modulo autorizzazioni e dichiarazioni** (in allegato alla presente circolare);
- 3. Attestazione del contributo volontario di € 140,00** intestato a I.T. Mattei – Rho, da effettuare tramite avviso di pagamento sul portale del MIUR [PagolnRete pagamenti telematici](#) (cfr. indicazioni fornite al paragrafo 2).

Si ricorda che gli indirizzi previsti per il nostro Istituto sono:

SETTORE ECONOMICO	SETTORE TECNOLOGICO
<ul style="list-style-type: none">• Amministrazione, Finanza e Marketing• Sistemi Informativi Aziendali• Sistemi Informativi Aziendali Specializzazione Sportiva• Relazioni Internazionali per il Marketing• Turismo	<ul style="list-style-type: none">• Costruzione Ambiente e Territorio• Tecnologia del Legno nelle Costruzioni

2) Note per il versamento del contributo volontario di € 140,00

Per il versamento del contributo volontario nel portale del MIUR [PagolnRete pagamenti telematici](#) verrà visualizzato un avviso di pagamento con la causale *"Erogazione liberale per Ampliamento Offerta Formativa a. s. 2024/25"*.

Si ricorda che:

- l'importo che verrà versato sarà detraibile nella dichiarazione dei redditi;
- l'erogazione è di natura liberale, ma fondamentale ai fini del miglioramento dei servizi offerti dalla scuola ai propri studenti;
- il versamento deve essere effettuato inserendo i dati dell'alunno e specificando nell'area note il nominativo completo dell'allievo.

3) Note per l'IRC

Si ricorda che la facoltà di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per studenti della scuola secondaria di secondo grado è esercitata dai genitori e dagli esercenti la responsabilità genitoriale all'atto dell'iscrizione al primo anno.

Tale scelta ha valore per l'intero corso di studi, fatto salvo il diritto di modificarla per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati. In caso di variazione, si chiede di compilare l'apposito modulo reperibile sul sito web dell'Istituto, nella sezione Modulistica, e di inviarlo all'indirizzo mail sopra indicato.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Fulvia Luconi

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



Istituto Tecnico "Enrico Mattei"

DIURNO - MITD52000A

Settore Economico: Amministrazione Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali per il Marketing - Sistemi Informativi Aziendali - Turismo

Settore Tecnologico: Costruzione Ambiente e Territorio - Tecnologie del legno

SERALE - MITD52050Q

Settore Economico: Amministrazione Finanza e Marketing

Settore Tecnologico: Costruzione Ambiente e Territorio - Informatica e Telecomunicazioni



Via Padre L. Vaiani, 18 20017 RHO (MI) - Tel. 02.9399831 - Fax 02.93504276 - C.F. 86504440156

www.matteirho.edu.it - mitd52000a@istruzione.it - mitd52000a@pec.istruzione.it

Domanda per la scelta di indirizzo al Triennio Anno scolastico 2024-2025

(Compilare il presente modulo in stampatello in ogni sua parte)

I sottoscritti,

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a: _____ Prov. _____ il ____/____/____

C.F.																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a: _____ Prov. _____ il ____/____/____

C.F.																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale dello studente

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a: _____ Prov. _____ il ____/____/____

C.F.																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

frequentante la classe ----- sezione ----- di codesto istituto,

CHIEDONO

Il proseguimento degli studi nella classe terza, operando la seguente scelta:

SETTORE ECONOMICO

- Amministrazione, Finanza e Marketing**
- Sistemi Informativi Aziendali**
- Sistemi Informativi Aziendali Specializzazione Sportiva**
- Relazioni Internazionali per il Marketing**

Turismo

Prima lingua INGLESE
Terza lingua CINESE (Solo per Relazioni Internazionali per il Marketing)

- Seconda lingua FRANCESE
- Seconda lingua TEDESCO

Prima lingua INGLESE
Terza lingua SPAGNOLO

- Seconda lingua FRANCESE
- Seconda lingua TEDESCO

SETTORE TECNOLOGICO

- Costruzioni, Ambiente e Territorio**
- Tecnologie del legno nelle costruzioni**

Data _____ Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

MODULO AUTORIZZAZIONI

I sottoscritti _____ e _____

Cognome

Nome

Cognome

Nome

genitori dell'alunno/a _____

ESPRIMONO IL CONSENSO

NON ESPRIMONO IL CONSENSO

che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, i propri dati / i dati del proprio figlio relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo, la data di nascita, l'indirizzo.

Autorizzano a che l'immagine e la voce del /la proprio/a figlio/a compaia:

- In foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre su cartelloni e/o riportate in pubblicazioni della scuola anche messe a disposizione di tutte le famiglie;
- In riprese filmate e/o in incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici della scuola (spettacoli, assemblee etc.);
- in foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili da ogni alunno. Autorizza altresì l'incontro di operatori allo sportello di ascolto.

Data _____ Firma dei genitori (*) (o di chi ne fa le veci) _____

I sottoscritti _____ e _____

Cognome

Nome

Cognome

Nome

genitori dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Fulvia Luconi, a consentire l'uscita anticipata da scuola del /della proprio/a figlio/a in caso di assenza del docente in servizio e nell'impossibilità per l'Istituto di procedere alla sua sostituzione o qualora possa essere garantita solo la mera sorveglianza.
L'uscita anticipata della classe potrà essere disposta la mattina stessa.

CON LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE I SOTTOSCRITTI ESONERANO LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALL'USCITA ANTICIPATA DEL FIGLIO/A MINORENNE.

Data _____ Firma dei genitori (*) (o di chi ne fa le veci) _____

I sottoscritti _____ e _____

Cognome

Nome

Cognome

Nome

genitori dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

lo/a studente/essa ad effettuare uscite sul territorio comunale e hinterland, per scopi didattici e formative, accompagnato/a da docenti che ne daranno comunicazione preventiva sul registro elettronico.

Data _____ Firma dei genitori (*) (o di chi ne fa le veci) _____

MODULO DICHIARAZIONI

Noi sottoscritti _____ e _____

Cognome

Nome

Cognome

Nome

genitori dell'alunno/a _____ dichiariamo di essere a conoscenza che:

1. L'assegnazione alla sezione è determinata in rapporto ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto;
2. Richieste di entrata o di uscita dall'Istituto fuori dall'orario di inizio e termine delle lezioni non saranno accettate, fatta eccezione per documentati e gravi motivi, secondo le norme di regolamento di Istituto;
3. L'Istituto è dotato di parcheggio interno **NON custodito** per cicli e motocicli;
4. Per danneggiamento alle attrezzature e all'arredamento dell'Istituto, gli alunni saranno chiamati al risarcimento dei danni provocati, sia individualmente sia collettivamente, una volta che gli organi di gestione della scuola ne abbiano accertate le responsabilità.

Data _____ Firma dei genitori (*) (o di chi ne fa le veci) _____

Tali autorizzazioni si intendono valide per tutto il periodo di permanenza e per tutti gli anni scolastici in cui l'alunno resterà iscritto nella scuola, salvo diversa disposizione o revoca da parte dei genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale.

(*) IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".