

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo svolgimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

- L'alunn.....

è nato/a a..... il/...../.....,

- è cittadino italiano altro (indicare quale).....,

- è residente in.....

alla Via.....

- E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no

- Alunno con disabilità si no

- Alunno con DSA si no

- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) si no

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di €..... (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni).

Data.....

Firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

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).

Data.....

firma.....

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.

Dichiara inoltre, che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome	Nome	Nascita		Parentela	Codice Fiscale
		Luogo	Data		

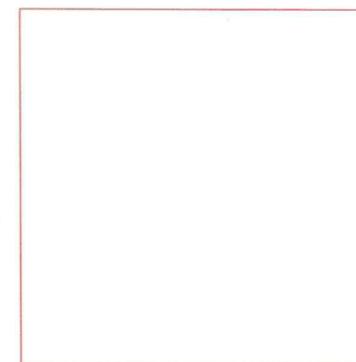
“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter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

Data.....

firma.....

Data.....

firma.....



Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a..... il...../...../.....,

residente in..... Via.....

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che la fotografia apposta a margine della presente dichiarazione, è relativa

al/la proprio/a figlio/a.....

nato/a a..... il.....

Data.....

firma.....

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico

ALUNNO/A

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 - Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modifiche al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

MODULO ALLEGATO E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNNO/A

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- a.) attività didattiche e formative
- b.) attività di studio e/o ricerche individuali con assistenza di personale docente
- c.) libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente
- d.) ingresso posticipato e/o uscita anticipata dalla scuola per la 1^a o ultima ora di lezione

.....
(firma dell'alunno/a)

.....
(firma del genitore nel caso di scelta di cui al punto d)

Il sottoscritto, dichiara inoltre, sotto la propria personale responsabilità, di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti dello Stato. Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto

CHIEDE

in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto via
2. Liceo/istituto via

Allega alla presente la seguente documentazione:

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI ELETTORALI - ALTRI FIGLI PRESSO ALTRE SCUOLE

NOME	Data di Nascita	CLASSE - SEZ.	SCUOLA

li

.....
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....
Firma dell'alunno/a

	<p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</p>  <p>Liceo Statale "Giuseppe Rechichi" POLISTENA (RC)</p>	
---	--	---

LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO ECONOMICO SOCIALE - LICEO LINGUISTICO - LICEO MUSICALE

Sede centrale - Uffici Amministrativi: Via G. Lombardi, 4 - Polistena - Tel. 0966.439146

Sede staccata: Via V. Morabito, 19 - Polistena - Tel. 0966.1901741 • Cod. Mecc.: RCPM05000C

Sede Liceo Musicale: Via G. Garibaldi - Cinquefrondi - Tel. 0966.439108 • Cod. Mecc.: RCPM05001D

www.liceorechichi.it • e-mail: rcpm05000c@istruzione.it • Posta certificata: rcpm05000c@pec.istruzione.it

* * *

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE - SEZ. /

Al Dirigente Scolastico **ANNO SCOLASTICO 20...../20.....**

RISERVATO ALLA SEGRETERIA			CLASSE	SEZIONE	INDIRIZZO
Matr. N.	Reg. Gen. N°				
RIPETE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RELIGIONE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ESENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	LINGUA STRANIERA STUDIATA - <input type="checkbox"/> INGLESE - <input type="checkbox"/> FRANCESE - <input type="checkbox"/> ALTRA <small>(specificare quale)</small>		
DOCUMENTAZIONE PRESENTATA					
Diploma Licenza Media Originale <input type="checkbox"/>			Fotografia autenticata <input type="checkbox"/>		

Il sottoscritto..... padre madre tutore

dell'alunn..... nat..... a.....

prov..... il..... cod. fiscale alunno/a.....

residente in..... Via..... n.....

c.a.p..... Tel..... Cell..... E-mail.....

Proveniente dalla Scuola..... di.....

dove ha frequentato la classe..... sez..... o ha conseguito il Diploma di Licenza Media

con il giudizio di.....

Lingue straniere studiate: 1^a.....; 2^a.....; 3^a.....

CHIEDE

L'iscrizione dell..... stess..... alla classe..... di questo Istituto per l'anno scolastico **20...../20.....**.

Inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dall'Istituto, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, **CHIEDE** che..... l..... propri..... figli..... possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con l'organizzazione caratteristica di seguito elencate:

- Liceo Linguistico Tedesco Liceo delle Scienze Umane
- Liceo Linguistico Spagnolo * Liceo Musicale Sez. Musicale **
- Liceo delle Scienze Umane (Indirizzo Economico-Sociale) Liceo Musicale Sez. Coreutica (la sezione sarà attivata previa autorizzazione dell'U.S.R.)

* In presenza di esubero di iscrizioni per una delle due lingue si procederà a sorteggio per consentire la formazione di ambedue le classi.

** E' necessario che sia indicato altro indirizzo, nel caso che qualche alunno/a non superasse la selezione.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che la presente istanza deve intendersi come iscrizione definitiva a tutti gli effetti e che il certificato attestante l'avvenuto conseguimento del Diploma di Licenza Media dovrà essere trasmesso d'Ufficio dalla scuola media a codesta Istituzione.

Data.....

.....
firma
Firma di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.