

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico Statale "Teresa Gullace"

<u> </u> l_ sottoscritt_	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore
Cognome e nome			
dell'alunn_ _____			
Cognome e nome			
CHIEDE			
l'iscrizione dell_ stess_ alla classe ___ sede centrale <input type="checkbox"/> sede succursale <input type="checkbox"/> per l'anno scolastico 20___/20___			

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn_ _____		Cognome e nome		Codice fiscale	
- è nat_	a _____	il _____			
- è cittadino	<input type="checkbox"/> italiano	<input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____			
- è residente	a _____	(Prov. _____)	in	Via/Piazza	_____
C.A.P. _____					
telefono_ _____	cell. _____	e-mail _____	@ _____		
- proviene dalla scuola _____	ove ha frequentato la classe _____				
/o ha conseguito il diploma _____	con la media di _____				
- lingua/e straniera/e studiata/e _____					
- che la propria famiglia convivente è composta da:					
Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela			
_____	_____	_____			
_____	_____	_____			
_____	_____	_____			
_____	_____	_____			
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no			
- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____.	<i>(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).</i>				
Data _____	Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) 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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).	
Data _____	Firma _____

Allegato Mod. D

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

ALUNNO _____ Classe..... Sezione.....

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 dell'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:

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

Data, _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni 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 integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNNO _____

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

**A) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

B) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado):

(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

(*) Cancellare le voci che non si utilizzano.

Data, _____