



LICEO CLASSICO CON SEZIONE SCIENTIFICA ANNESSA "M. FLAMINIO"

Via Dante, 6 – 31029 VITTORIO VENETO (TV)
Cod. istituto: TVPC120008 – Cod. Fiscale: 84001080260

LICEO CLASSICO: Via Dante, 6 - tel. 043857493 - 043857086 - 043853194 - fax 0438949441

LICEO SCIENTIFICO: Via Talin, 1 - tel. e fax 0438941160 -

Sito Web: www.liceoflaminio.it - Indirizzo E-mail: liceoflaminio@liceoflaminio.

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico
con annesso Liceo Scientifico "M. FLAMINIO"
31029 VITTORIO VENETO (TV)

A - MODULO DI ISCRIZIONE PER L'A.S. 2012-13

Il/La sottoscrittoin qualità di Padre Madre Tutore
dell'alunno/a
attualmente frequentante la Classe 3^a presso la Scuola Secondaria di 1° Grado
..... di

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA FIGLIO/A

ALLA CLASSE 4^a GINNASIO DEL LICEO CLASSICO per l'anno scolastico 2012/2013

in subordine

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 le seguenti dichiarazioni:

- 1) Attestato di identità personale (come da modello fornito dalla scuola)
- 2) Dichiarazione di composizione nucleo familiare (come da quadro lettera B)
- 3) Opzione per scelta Religione (come da quadro lettera C)
- 4) Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica(come da quadro D)
- 5) Fotocopia tesserino codice fiscale
- 6) Attestazione del versamento del Contributo di Istituto di €. 80,00 da versare sul c.c.p. n.14500318 intestato al Liceo Classico "M.Flaminio" – Servizio Tesoreria
- 7) Patto educativo di corresponsabilità da sottoscrivere da parte del genitore e dello studente

.....
(data)

.....
firma del genitore (congiunta se i genitori sono divorziati o separati) o di chi fa le veci

N.B. Entro il 4 luglio 2012: Presentazione del Diploma di Licenza media o relativo attestato

B - DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI

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, i seguenti dati anagrafici

DATI ANAGRAFICI ALLIEVO/A (scrivere in stampatello leggibile)

COGNOME _____	NOME _____
CODICE FISCALE _____	SESSO M _____ F _____
LUOGO DI NASCITA _____	PROV. _____ DATA DI NASCITA _____
CITTADINANZA : ITALIANA <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> indicare quale _____	
COMUNE DI RESIDENZA _____	PROV. _____ CAP _____
VIA _____	N. _____
TELEFONO _____	CELLULARE: _____
SCUOLA MEDIA DI PROVENIENZA _____	
LINGUA/E STRANIERA/E STUDIATA/E _____	

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI (scrivere in stampatello leggibile)

PADRE	
COGNOME _____	NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____	PROV. _____ DATA DI NASCITA _____
COMUNE DI RESIDENZA _____	PROV. _____ CAP _____
VIA _____	N. _____
TELEFONO _____	E-MAIL _____
PROFESSIONE (facoltativo) _____	

MADRE	
COGNOME _____	NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____	PROV. _____ DATA DI NASCITA _____
COMUNE DI RESIDENZA _____	PROV. _____ CAP _____
VIA _____	N. _____
TELEFONO _____	E-MAIL _____
PROFESSIONE (facoltativo) _____	

N.B. Devono essere comunicati i dati anagrafici di entrambi i genitori anche se non facenti parte del nucleo familiare.

ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

<i>PARENTELA</i>	<i>COGNOME E NOME</i>	<i>LUOGO DI NASCITA</i>	<i>DATA DI NASCITA</i>

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione) del nucleo familiare è di
 €

(dichiarazione da rilasciare ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o altre agevolazioni previste).

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Firma di autocertificazione

(leggi 15/68 127/97 131/98; DPR 445/2000)
 (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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento gministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

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

ANNO SCOLASTICO 20 ___/ 20 ___

ALUNNO _____
_____ CLASSE _____ SEZ _____

LICEO CLASSICO / LICEO SCIENTIFICO . (cancellare le voci che non interessano)

*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 R.C.. **La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica***

➤ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

➤ Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

firma dello studente _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art.155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)

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 di 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”.

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

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____
Studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui 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.

Data _____

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

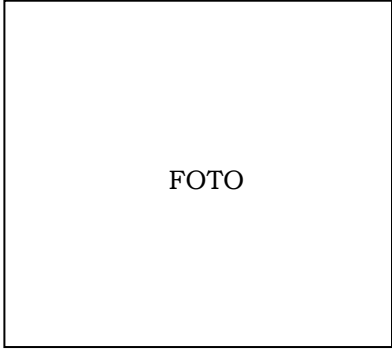
ATTESTATO DI IDENTITA' PERSONALE

STUDENTE

Cognome _____ Nome _____

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI:

- *Statura metri* _____
- *Capelli* _____
- *Occhi* _____
- *Segni particolari* _____



(firma leggibile dello studente)

GENITORE

__l__ sottoscritt__ _____
(cognome) (nome)

in _____
(cognome del marito) (padre/madre)

DICHIARA

che la foto sopra riportata riproduce l'effigie di mi__ figli__ _____
(cognome)

_____, _____
(nome) (altri nomi)

nat__ a _____ () il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

Telefono _____ eventuale recapito per urgenze _____

data _____
(firma del dichiarante)