



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**LICEO SCIENTIFICO STATALE
"A. Meucci"**

con opzione SCIENZE APPLICATE

Sede centrale: Via Umberto I, 24
01037 RONCIGLIONE (VT)

tel. 0761625353 – fax 0761652639 – web:

www.ameucci.it - mail: vtps03000b@istruzione.it

cod. mecc. VTPS03000B

LICEO LINGUISTICO

Sede staccata: Via A. Vespucci, 2
01030 BASSANO ROMANO (VT)
tel. 0761635117 – fax 0761636107
codice mecc. VTPS03001C

**LICEO delle SCIENZE UMANE
con opzione ECONOMICO- SOCIALE**

Sede staccata: Via A. Vespucci, 4 01030
BASSANO ROMANO (VT)
tel. 0761635117 – fax 0761636107
codice mecc. VTPS03001C

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di SECONDO GRADO

Al Dirigente scolastico del _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

Il sottoscritt _____ in qualità di padre [] madre [] tutore []
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe 1^a di codesto istituto _____ per l'a.s. 2012-13
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 _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

- l'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano/ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____

- N.tel. _____ / _____ Cell _____ e-mail : _____

- proviene dalla scuola secondaria _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza :

1. _____

2. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- 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 delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

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)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

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

__l__ sottoscritt _____,
 padre/madre dell' alunn _____

sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettano l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

CHIEDE

che __l__ propri __figl__ possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con l' organizzazione – caratteristica di seguito indicate:

Indirizzi: **LICEO SCIENTIFICO – RONCIGLIONE**

Lingua Straniera Inglese per tutti i corsi

Tradizionale con opzioni:

- a) con corso informatica E.C.D.L.- 2 ore settimanali.....[] (con contributo)
- b) con potenziamento Lingua Inglese – 1 ora settimanale
 e Laboratorio di Scrittura Creativa – 1 ora settimanale.....[] (con contributo)

opzione Scienze Applicate

LICEO CLASSICO – RONCIGLIONE

Lingua Straniera Inglese

Liceo Classico

LICEO DELLE SCIENZE UMANE - BASSANO ROMANO

- Scienze Umane** - (Lingua Straniera: Inglese)
- opzione Economico Sociale** - (Lingue Straniere: Francese - Inglese)

LICEO LINGUISTICO – BASSANO ROMANO

- Liceo Linguistico** - (Lingue Straniere: Inglese - Francese)
 e dal 1° anno a scelta :
 - Tedesco.....[]
 oppure
 - Spagnolo[]

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, __l__ sottoscritt__ indica, in ordine di preferenze, i seguenti indirizzi ai quali desidera che __l__ propri __figli__ venga subordinatamente ammesso__:

- 1) _____
- 2) _____

Data _____ Firma del Genitore _____

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

Alunno _____

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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 Studente: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Art. 9.2 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 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 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 minorenne 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 _____ Firma del Genitore _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7 dicembre 2006, n. 305.



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**LICEO SCIENTIFICO STATALE
"A. Meucci"**

con opzione SCIENZE APPLICATE

Sede centrale: Via Umberto I, 24
01037 RONCIGLIONE (VT)

tel. 0761625353 – fax 0761652639 – web:

www.ameucci.it - mail: vtps03000b@istruzione.it

cod. mecc. VTPS03000B

LICEO delle SCIENZE UMANE

**con opzione ECONOMICO-
SOCIALE**

Sede staccata: Via A. Vespucci, 4 01030

BASSANO ROMANO (VT)

tel. 0761635117 – fax 0761636107

codice mecc. VTPS03001C

LICEO LINGUISTICO

Sede staccata: Via A. Vespucci, 2
01030 BASSANO ROMANO (VT)
tel. 0761635117 – fax 0761636107
codice mecc. VTPS03001C

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL'ALUNN _____ CLASSE _____ SEZ _____

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA di NASCITA
PADRE			
MADRE			
oppure TUTORE			

Fratelli in età scolare:

(contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli **Organi Collegiali di durata Triennale**)

- 0 = nessuno
- 1 = fratello minore nella stessa scuola (classe /sezione) _____
- 2 = fratello minore altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia