

**DICHIARAZIONE PER AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA ANTICIPATA**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di esercitante la potestà familiare dell'alunno \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza della possibilità di uscite anticipate dalla scuola, anche senza preavviso, al verificarsi di situazioni eccezionali urgenti e non prevedibili, pertanto

autorizza     non autorizza

il Dirigente Scolastico ad inviare a casa anticipatamente il proprio figlio/a previa comunicazione scritta sul libretto personale per registrazione e verifica del provvedimento.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

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.

**Note**

---



---



---



---

(Spazio riservato alla segreteria )

RITIRO DOCUMENTAZIONE	VERIFICA COMPLETEZZA DOCUMENTAZIONE
<input type="checkbox"/> Attestazione di € ..... su c/c n. 12111357 <input type="checkbox"/> Diploma /Certificato scuola media <input type="checkbox"/> Una foto <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____  Data _____ Firma operatore _____	Data _____ Firma operatore _____ <hr/> VERIFICA COMPLETEZZA DATI GESTIONALE  Data _____ Firma operatore _____



**DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSI PRIME**

MOD D01 001  
Rev. 3 07/02/12



Da presentare in Segreteria Didattica dal Genitore dello studente

Anno scolastico **2012-2013**

Al Dirigente scolastico dell'Istituto in intestazione

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre     madre     tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ alla classe **PRIMA SEZ** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

<input type="checkbox"/>	<b>LICEO ARTISTICO</b>
Opzione al 3° anno -    Indirizzo <input type="checkbox"/> GRAFICO    Indirizzo <input type="checkbox"/> AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE	
<input type="checkbox"/>	<b>ISTITUTO TECNICO</b>
SETTORE ECONOMICO -    Indirizzo <input type="checkbox"/> TURISMO    Seconda lingua straniera <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Tedesco	
SETTORE TECNOLOGICO - Indirizzo <input type="checkbox"/> GRAFICA E COMUNICAZIONE	
<input type="checkbox"/>	<b>ISTITUTO PROFESSIONALE</b>
SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO - articolazione artigianato <input type="checkbox"/> SETTORE FOTOGRAFICO	

<b>TERZA LINGUA STRANIERA</b> (scelta dal 3°anno – Indirizzo Turismo) <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Spagnolo
--

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:

\_\_\_\_\_ Via.....

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

**QUADRO A- - DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE**

COGNOME	NOME	<b>M</b>	<b>F</b>
NATO/ A		IL	
RESIDENTE A	CAP	VIA	N.
COMUNE		CITTADINANZA	
TEL. FISSO _____		ALTRA RESIDENZA (nel caso in cui lo studente non abiti presso la famiglia)	
TEL./ CELL. Padre _____			
TEL./ CELL. Madre _____			
TEL./ CELL. Stud. _____			
INDIRIZZO E-MAIL			
N. Codice Fiscale :			

**QUADRO B –DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI /TUTORE**

Allegato Mod. B

COGNOME DEL PADRE		NOME DEL PADRE	
NATO A	IL	PROFESSIONE	
RESIDENTE A	CAP	VIA	N.
INDIRIZZO E-MAIL			
RECAPITI TELEFONICO DEL PADRE IN ORARIO DI LEZIONE			

COGNOME DELLA MADRE		NOME DELLA MADRE	
NATA A	IL	PROFESSIONE	
RESIDENTE A	CAP	VIA	N.
INDIRIZZO E-MAIL			
RECAPITI TELEFONICI DELLA MADRE IN ORARIO DI LEZIONE			

**QUADRO C - ALTRI COMPONENTI LA FAMIGLIA (conviventi)**

N.	COGNOME	NOME	NATO A	IL	Grado di parentela col dichiarante
1					
2					
3					
4					
5					

**Dichiara inoltre**

- Di non aver prodotto domanda ad altro istituto.
- Di aver letto il Regolamento d'Istituto e la Carta dei Servizi (disponibili sul sito della scuola)
- Di aver ricevuto il "Patto di corresponsabilità educativa" e di impegnarsi a rispettarlo.
- Di impegnarsi a inviare, in presenza di patologie che richiedano interventi da parte del personale della scuola o somministrazione di medicinali salvavita e in presenza di stato di gravidanza, lettera raccomandata al dirigente scolastico unitamente alla certificazione medica con indicazione del protocollo cui attenersi e le misure di salvaguardia da assumere.
- **Di informare l'Istituto di qualsiasi variazione dello stato di famiglia e alla potestà genitoriale.**

   sottoscritt\_ 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 DM. 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

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.**

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013**

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: \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni se minorenni

Firma: \_\_\_\_\_

Studente se maggiorenne

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".*

Allegato Mod. C

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012 -13**

La scelta operata, *contrassegnando la voce che interessa*, ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**A)** attività didattiche e formative  **C)** libera attività di studio e/o di ricerca individuali

**B)** attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente  **D)** entrata posticipata /uscita anticipata dalla scuola solo nel caso in cui l'orario di lezione sia la 1° o ultima ore della giornata.

Firma: \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni se minorenni

Firma: \_\_\_\_\_

Studente se maggiorenne

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 \_\_\_\_\_