



# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE P R I M A ANNO SCOLASTICO 2017/2018

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutor  
*cognome e nome*

Numero cellulare per invio SMS \_\_\_\_\_ (per comunicazione assenze)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
*cognome e nome*

## C H I E D E

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe **PRIMA** Sez. \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico **2017/2018**.  
 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, **dichiara** che:

**Cognome e Nome**

**Codice fiscale**

P'alunno/a _____																				
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
				Padre
				Madre

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma di autocertificazione (leggi 15/68 127/97 131/98)  
 D. P. R. 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 giugno 2003, n° 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n.305)*

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

## SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE A.S. 2017/2018

**Alunno/a** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che   1   proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato/a a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicate:

<b>LICEO SCIENTIFICO</b>		(27 ore settimanali curriculari)
<b>LICEO SCIENTIFICO</b>	con potenziamento lingua straniera Inglese *	(29 ore settimanali curriculari)
<b>LICEO SCIENTIFICO</b>	con potenziamento lingua straniera Spagnola *	(29 ore settimanali curriculari)
<b>LICEO SCIENTIFICO</b>	opzione "SCIENZE APPLICATE"	(27 ore settimanali curriculari)
<b>LICEO SCIENTIFICO</b>	opzione "SCIENZE APPLICATE" con potenziamento lingua straniera Inglese *	(29 ore settimanali curriculari)
<b>LICEO LINGUISTICO</b>	con preferenza per la 2 <sup>^</sup> e 3 <sup>^</sup> lingua straniera Francese    Spagnolo    Tedesco	(27 ore settimanali curriculari)

- \* L'attivazione dell'opzione delle "seconda lingua straniera" è subordinata, oltre che al numero di richieste, alle disponibilità finanziarie che a oggi non è possibile quantificare. Gli alunni che comunque dovessero scegliere tale opzione potrebbero veder accolta la richiesta dietro versamento di un modesto contributo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2017/2018**

**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 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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 \*

*\* Si informa che la scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'A.S. 2017/18 è irrevocabile e pertanto non potrà essere modificata in corso d'anno.*

**FIRMA** \_\_\_\_\_

(Studente se maggiorenne)

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 agli 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 per  
l'A.S. 2017/2018**

**Da compilare all'inizio dell'attività didattica**

La scelta specifica di attività alternativa sarà operata all'inizio dell'anno scolastico.

Le opzioni saranno coerenti con la programmazione deliberata dagli Organi Collegiali.

**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 di ricerca individuali **con assistenza** di personale docente
- C)** Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica ( se in orario alla prima e/o all'ultima ora di lezione)

*(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**(Genitore)** dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto C) 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.

**(Studente)** se maggiorenne o comunque frequentante un istituto di istruzione superiore

**Data** \_\_\_\_\_

## **Iscrizione alla classe PRIMA A.S. 2017/2018**

**Scadenza: 6 febbraio 2017**

Il Consiglio di Istituto ha deliberato un lieve incremento del contributo volontario. Per poterne contenere l'entità, accogliendo la proposta dei rappresentanti dei genitori e confidando nella generosa sensibilità delle famiglie che hanno maggiori possibilità, propone la possibilità di scegliere tra due diversi contributi volontari:

- 1) € 70,00 – Quota ordinaria;    2) € 100,00 – Quota “Sostengo il Liceo Marconi”.

Si ricorda che tale contributo è utilizzato, sotto diretta osservazione del Consiglio d'Istituto, per garantire l'assicurazione obbligatoria individuale, l'innovazione tecnologica, progetti didattici strategici e altri servizi rivolti agli studenti.

### **Allegato da presentare in Segreteria:**

*(Si ricorda che tutte le ricevute di versamento dovranno recare i dati dell'alunno/a e non del genitore)*

### **Contributo volontario per l'Istituto (assicurazione obbligatoria, infortuni, pagelle)**

- Versamento di € 70,00 - *Quota ordinaria*  
 – Versamento di € 100,00 - *Quota “Sostengo il Liceo Marconi”*

**\*Versamento di € 5,00 - per invio SMS comunicazione assenze**

**\*Opzione    SI        NO        per invio SMS comunicazione assenze**

**Il versamento dovrà essere effettuato sul c/c Bancario**

**“Banco di Sardegna di Sassari” Cod. IBAN IT88M0101517213000070058412**

**Intestato Liceo Scientifico Statale “G. Marconi” Sassari**

**N.B.:** Si evidenzia che il contributo volontario di € 70,00 o € 100,00 potrà essere detratto dalla dichiarazione annuale dei redditi in quanto tassa scolastica, ricordandosi di indicare nella causale del versamento:

***“Versamento volontario per la realizzazione del POF – nome e cognome dell'alunno – iscrizione alla classe \_\_\_ per l'anno scolastico 2017/18”.***