

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
dello/a alunno/a _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 20___/20___ l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe prima, indirizzo di studi:

<input type="checkbox"/> <u>ARTISTICO</u>	<input type="checkbox"/> <u>CLASSICO</u> <input type="checkbox"/> su 5 gg.* <input type="checkbox"/> su 6 gg.	<input type="checkbox"/> <u>LINGUISTICO</u> <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/> su 5 gg.* <input type="checkbox"/> su 6 gg.
--	---	--

* La possibilità di organizzare l'orario di un corso su 5 gg. è subordinata al numero dei richiedenti e alla decisione degli Organi Collegiali.

Chiede di essere incluso nella stessa sezione con i seguenti compagni:

(per essere presa in considerazione la richiesta deve essere reciproca al massimo tre)

Nel caso in cui per la indisponibilità di posti (a causa vincoli organizzativi) non sia possibile ottenere l'iscrizione all'indirizzo sopra indicato, CHIEDE l'iscrizione a codesto Istituto all'indirizzo _____

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 _____

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'alunno/a _____ C.F.: _____

- è nato/a a _____ (prov. _____) il _____ sesso M F

- è cittadino italiano altro (indicare la cittadinanza) _____

se cittadino straniero: nato in Italia; entrato/a in Italia prima del 6° anno di età; entrato/a in Italia dopo il 6° anno di età

- è residente a _____ Cap: _____ (Prov.: _____)

Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____

Altri eventuali nr. Telefonici _____

- proviene dalla Scuola/Istituto _____ nell'a.s. _____

ha conseguito il Diploma di Licenza Media ottenendo il seguente giudizio/voto _____

- è stato sottoposte alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____
(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.

Si allegano nr. 1 fotografia e fotocopia del codice fiscale.

FIRMA DEL GENITORE (1)

FIRMA DELL'ALUNNO (1)

Padre _____

Madre _____

(1) E' richiesta la firma di uno dei genitori o chi ne esercita la podestà per gli alunni minorenni. Se l'alunno è maggiorenne è richiesta sola la firma dell'interessato/a, se è minorenne occorrono sia la firma dell'alunno, sia quella del genitore.

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalle legge 08/02/2006, n. 54)

AUTOCERTIFICAZIONE

(Leggi 15/668, 127/97 e 191/98

D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
_____ (Prov. _____), residente a _____
in via/P.zza _____ n° _____, padre – madre – tutore (depennare la voce che non
interessa) dell'alunno/a _____

Dichiara i dati anagrafici relativi alla famiglia dell'alunno

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

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
Padre.....	_____	_____	_____
Madre.....	_____	_____	_____
Tutore.....	_____	_____	_____

Eventuali fratelli o sorelle che frequentano lo stesso Istituto: _____

_____.

DATA: _____

IL DICHIARANTE

(Firma di autocertificazione)

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 (D.L. 30 giugno 2003, n° 196).

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

DICHIARAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Anno Scolastico 20___/20___

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 all'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 corso di studi 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 non interessa

Data _____

Firma dello studente

Firma del genitore (1)

Firma del genitore (1)

(1) nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art. 155 del c.c., modificato dalla legge n. 54 del 08/02/2006)

N.B.: coloro che non si avvalgono dell'I.R.C. devono comunque compilare il seguente modulo integrativo ogni anno scolastico

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'I.R.C.
(C.M. N° 122 DEL 09/05/1991)

PER L'ANNO SCOLASTICO 20___ - 20___

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

a) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI

b) USCITA DALLA SCUOLA (*)

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

N.B.: Per l'uscita dalla scuola, in caso di alunno minorenni, è necessario l'apposizione della firma del genitore (o di chi ne fa le veci) in quanto l'allontanamento dall'edificio scolastico comporta l'assunzione di responsabilità degli stessi genitori.

AUTORIZZO mio figlio/a _____ ad uscire dalla scuola nell'ora di I.R.C.

Data _____

Firma del genitore (1).....

Firma del genitore (1)

(1) nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art. 155 del c.c., modificato dalla legge n. 54 del 08/02/2006)

Al Dirigente Scolastico del
Istituto d'Istruzione Superiore
"Chiabrera-Martini"

Savona

Il/La sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a _____ della
classe _____ sez. _____ **consente – non consente** (1) che il/la proprio/a figlio/a esca dall'Istituto prima del normale
termine delle lezioni, qualora, per l'assenza di qualche Professore, dovuta a casi improvvisi e non prevedibili, non sia possibile
affidare la classe ad altro personale responsabile.

Prende atto che:

- a) le uscite anticipate saranno limitate a circostanze di effettiva necessità;
- b) di tali uscite sarà messo al corrente mediante annotazione sul libretto scolastico dell'alunno/a.

Data: _____

Firma del Genitore (2): _____

Firma del Genitore (2): _____

(1) depennare la voce che non interessa

(2) nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art. 155 del c.c., modificato dalla legge n. 54 del 08/02/2006)

Al Dirigente Scolastico del
Istituto d'Istruzione Superiore
"Chiabrera-Martini"

Savona

Il/La sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____

autorizza

- La partecipazione di suo/a figlio/a ad attività culturali o sportive, nonché ad eventuali lezioni itineranti, che si svolgeranno in Savona, di fuori delle strutture scolastiche, in orario antimeridiano curricolare.
- All'utilizzo delle immagine relative a manifestazioni, eventi, concorsi, premi, attività didattiche varie, archivio storico.

Data: _____

Firma del Genitore(1): _____

Firma del Genitore (1): _____

(1) nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art. 155 del c.c., modificato dalla legge n. 54 del 08/02/2006)