# LICEO SCIENTIFICO STATALE
# "G. MARCONI"

Via Isolabella n°1 – 06034 **Foligno** (PG)
Tel 0742.340616 - Fax 0742.340160
e-mail: pgps02000n@istruzione.it/ http://www.scientificofoligno.it/
C.f. 82003360540


## D O M A N D A D I I S C R I Z I O N E ANNO SCOLASTICO 2011/2012

➢ Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale " G. MARCONI" - FOLIGNO

_l_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre ❒ - madre ❒ - tutore ❒
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn _ _____ alla classe 1ª di codesto **Liceo Scientifico** per l'a.s. 2011/2012;
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 _____ / _____ / _____
Comune di nascita gg mm aa
- è cittadino Italiano ❒ altro ❒ (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov. ___) in Via/Piazza _____
c.a.p _____ tel. _____ cell. _____ e mail _____
- proviene dalla scuola secondaria _____
- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza: _____ e _____
- la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da (*indicare tutti i componenti dello stato di famiglia*):

| | | | |
|---|---|---|---|
| …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… |
| Cognome e nome | luogo e data di nascita | | parentela |

- 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*).
- l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ❒SI ❒NO
- non è stata presentata 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 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 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

**SCELTA DELL'INDIRIZZO DI STUDIO**

_l sottoscritt_ inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi e normativi esistenti che non permettono l'accettazione piene di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,
Chiede che _l propri_ figli_ possa in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione caratteristica di seguito indicata: (*l'opzione si esercita barrando la relativa casella*)

❒ LICEO SCIENTIFICO

❒ LICEO SCIENTIFICO – OPZIONE SCIENZE APPLICATE

_l sottoscritt_ esprime, inoltre, le seguenti indicazioni relative ad insegnamenti facoltativi attivabili nell'ambito della autonomia didattica, organizzativa e di ricerca finalizzati al raggiungimento degli obiettivi previsti dal piano dell'offerta formativa mediante la diversificazione e personalizzazione dei piani di studio.
*Scegliere non più di due opzioni indicando l'ordine di priorità (inserire 1 o 2 nella casella )* .

❒ INSEGNAMENTO SECONDA LINGUA STRANIERA .
(specificare la lingua scelta tra Francese Spagnolo) _____

❒ POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE .

**Nota Bene**: Ai fini della scelta ed attivazione dell'insegnamento e della seconda lingua straniera e degli altri insegnamenti facoltativi ed in merito alla quota di flessibilità attribuita alle singole istituzioni scolastiche si specifica quanto segue:

- le presenti opzioni verranno attivate nell'ambito della autonomia didattica, organizzativa e di ricerca e potranno prevedere un contributo a carico delle famiglie degli alunni
- le opzioni saranno attivate solo al raggiungimento del numero di alunni necessari a costituire una classe
- gli studenti sono tenuti alla frequenza delle attività e degli insegnamenti facoltativi prescelti.
- le materie facoltative concorrono alla valutazione complessiva.
- l'attivazione è possibile nei limiti del contingente di organico annualmente assegnato alla scuola e tenuto conto delle richieste degli studenti e delle loro famiglie

_____

DOCUMENTI NECESSARI PER PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE

- . DIPLOMA DI LICENZA MEDIA, OPPURE:
  - CERTIFICATO
  - ATTESTATO
- . FOTO FORMATO TESSERA
- . FOTOCOPIA TESSERINO CODICE FISCALE
- . FOTOCOPIA TESSERA SANITARIA
- . VERSAMENTO SUL C/C N. 11333069, INTESTATO AL LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. MARCONI" - FOLIGNO, di € 60 COMPRENSIVA DELLA QUOTA PER L'ASSICURAZIONE E DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO

AVVERTENZE
Consegnare il Certificato di diploma di Licenza media in originale entro il 05/07/2011

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO** ……..

(Da presentare **entro il termine delle iscrizioni**)

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 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 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 Studente: _____ 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 DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____**

Alunno _____

*La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e si esercita contrassegnando la voce che interessa.* ***Eventuali modifiche alla scelta effettuata devono essere comunicate entro l'inizio delle attività didattiche***

❒ **- A - ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE** .

❒ **- B - ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE** .

❒ **- C - LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE** .

❒ **- D - NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA** .

Data _____ Firma dello 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.

NOTIZIE DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA

Alunno/a Nome ……. Cognome ……..
Nat_ a …….. il ……. Nazionalità …….
Residente in …….. Via/Piazza ……... n. …….. Tel. ……
Altro
recapito……..

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI

PADRE ( o chi ne fa le veci): ……
Nato il …….. a …….. Prov……
Residente
a……Via/Piazza……..…….
N/tel. …… Altro recapito…….……..……
Professione ……

MADRE ( o chi ne fa le veci): ……
Nata il …….. a …….. Prov……
Residente a……Via/Piazza……..…….
N/tel. …… Altro recapito…….…….
……Professione ……

EVENTUALI ALTRI FRATELLI E SORELLE DELL'ALUNN_ FREQUENTANTI LA SCUOLA

Cognome e Nome ……

Nato il …….. Scuola frequentata ….....……

Classe ……..…… Comune……..……

Cognome e Nome ……

Nato il …….. Scuola frequentata ….....……

Classe ……..…… Comune……..……

Cognome e Nome ……

Nato il …….. Scuola frequentata ….....……

Classe ……..…… Comune……..……

DICHIARO ESATTE LE NOTIZIE SOPRA RIPORTATE

Foligno,……. Firma di un genitore
(o di chi ne fa le veci)

……..