



LICEO GINNASIO STATALE "MARIO CUTELLI"

95128 CATANIA - Via Firenze n° 202 - Tel. 095 44438 2 - Fax 095 552215

cod. fiscale 80012480879 - distretto XIV - cod. Istituto CTPC040006

e-mail: ctpc040006@istruzione.it - web site: <http://www.liceocutelli.it>

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico Statale "MARIO CUTELLI" di Catania

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

CHIEDE

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

alla classe **IV^a** ginnasio di codesto istituto per l'a.s. **2012-2013**

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. _____ tel. _____

- è domiciliato a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola secondaria di 1° grado _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza _____ e _____

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

PADRE Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____ Residenza: _____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____ Tel. Cellulare _____

*Email: _____ Titolo di studio (facoltativo) _____

*Ai sensi del D.lgs 196/2003, l'e-mail sarà utilizzata per i fini istituzionali della scuola (comunicazioni alle famiglie).

MADRE Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____ Residenza: _____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____ Tel. Cellulare _____

*Email: _____ Titolo di studio (facoltativo) _____

*Ai sensi del D.lgs 196/2003, l'e-mail sarà utilizzata per i fini istituzionali della scuola (comunicazioni alle famiglie).

TUTORE (SOLO IN CASO DI ASSENZA DEI GENITORI)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____ Residenza: _____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____ Tel. Cellulare _____

*Email: _____ Titolo di studio (facoltativo) _____

*Ai sensi del D.lgs 196/2003, l'e-mail sarà utilizzata per i fini istituzionali della scuola (comunicazioni alle famiglie).

Altri componenti il nucleo familiare

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- 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'articolo 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) (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

DATA _____

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE

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

INSEGNAMENTI AGGIUNTIVI ATTIVABILI, SULLA BASE DELLE RICHIESTE DEI GENITORI, E DEL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI ALUNNI, PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE

DIRITTO ED ECONOMIA POLITICA (Corso M)

LINGUA E CULTURA STRANIERA 2 _____

(SPECIFICARE QUALE)

STORIA DELL'ARTE AL BIENNIO

Si può esprimere una sola preferenza

Hanno diritto di assegnazione a una data sezione, se esplicitamente richiesto all'atto dell'iscrizione, gli alunni aventi fratelli o sorelle ancora frequentanti l'istituto nel corrente anno scolastico.

Nominativo del fratello/sorella _____

Classe e sezione frequentata nel corrente anno scolastico _____

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.**

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

DATA _____

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE (1)

(1) Genitore o chi esercita la potestà. 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)

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".

Foto

La foto riproduce le sembianze dell'alunno/a

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE

**SPAZIO RISERVATO
ALLA RICEVUTA
DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO**

DOCUMENTI DA PRESENTARE

- 1) Diploma originale di Licenza media (o, in via provvisoria, certificato in carta semplice attestante la conseguita licenza media rilasciata in unico esemplare;
- 2) N°3 foto formato tessera;
- 3) Fotocopia libretto delle vaccinazioni;
- 4) Fotocopia del codice fiscale;
- 5) Ricevuta del versamento del contributo scolastico: c/c n° 11636958 intestato al Liceo M. Cutelli di Catania, eseguire il versamento a nome dell'alunno.

AUTORIZZAZIONI

PARTECIPAZIONE ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE PROGRAMMATE DALL'ISTITUTO

INGRESSO POSTICIPATO E/O USCITA ANTICIPATA NEL CASO DI IMPOSSIBILITA' DI SOSTITUZIONE DELL'INSEGNANTE

PUBBLICAZIONE FOTO (L. 196/03)

DATA _____

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE

ACQUISIZIONE CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

Il sottoscritto, cognome _____ nome _____

Alunno/Genitore dell'alunno (1) _____

Classe _____ Anno scolastico _____

- ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003,

ESPRIME IL CONSENSO

NON ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali / dei dati personali relativi al proprio figlio (1) diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- A compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- Ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- A compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola;
- A enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- A imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola – lavoro, o per offerte di lavoro.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Inoltre, al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero

CHIEDE

che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i propri dati / i dati del proprio figlio (1) relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo.

All'uopo presta specifico consenso – Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Data _____

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE

(1) Barrare la voce che non interessa in caso di alunno minorenni.