

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA di SECONDO GRADO

Al Dirigente scolastico del **LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO STATALE "INNOCENZO XII" - ANZIO**

Il sottoscritt _____ in qualità di
(cognome e nome)

padre madre tutore

CHIEDE

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

alla classe ____ sezione ____ di codesto istituto _____ per l'A.S. 2026 -27

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 _____ è cittadino _____

italiano _____

altro (indicare nazionalità) _____

se lo studente è nato all'estero indicare l'età di arrivo in Italia (in anni compiuti) _____

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONE

è residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

Indirizzo mail _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

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.

Da sottoscrivere in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritt _____ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _____ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente.

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

Allegato N.1

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

In caso di richiesta di esonero dalla religione Cattolica, indicare una delle seguenti scelte:

Attività didattica alternativa

Studio assistito da personale docente

Studio non assistito (solo con la sorveglianza di un docente)

Firma: _____

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)

Da sottoscrivere in caso di firma di un solo genitore:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _1_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente.

Firma _____

Allegato N.2
ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO PER L'USCITA ANTICIPATA DALLE
LEZIONI
VALIDITÀ ANNUALE

AL DIRIGENTE
SCOLASTICO
SEDE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

DELLA CLASSE _____ DI CODESTO ISTITUTO

DICHIARO

CHE PER IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO _____ LE PERSONE DA ME
AUTORIZZATE A PRELEVARE MIO FIGLIO/A ANTICIPATAMENTE RISPETTO
ALL'ORDINARIO ORARIO CURRICOLARE QUALORA FOSSI IMPOSSIBILITATO/A SONO:

1. _____

2. _____

3. _____

LE DETTE PERSONE SONO TUTTE MAGGIORENNI E SI PRESENTERANNO A SCUOLA CON
DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO.

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL DELEGANTE E DEI DELEGATI.

ANZIO, _____

FIRMA
