

_ 1_ sottoscritt _____ , a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.02 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.03.1985). (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 il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica).

chiede che _1_ propri_ figli_ possa

- 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 interessa)

Firma: _____

Nel caso in cui non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica

Chiede

Attività didattiche e formative

Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente

Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente

Uscita dalla scuola

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma dello studente (*): _____

(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenni nel caso abbia effettuato la scelta di cui al punto D) a cui successivamente saranno richieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola (Circ. Min. n. 9 del 18.01.1991)

_ 1_ sottoscritt_ inoltre, 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_ propri_ figli_ possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicate:

Indirizzi: LICEO CLASSICO

Sperimentazioni 1) _____

2) _____

3) _____

Lingua Straniera 1) _____

2) _____

3) _____

Altre Offerte Formative: _____

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, _1_ sottoscritt_ indica, in ordine di preferenza, i seguenti Corsi / Sperimentazioni ai quali desidera che _1_ propri_ figli_ venga subordinatamente ammessi_:

1) _____

2) _____

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno _____

della classe IV GINNASIO, anno scol. 2012/13

- dichiara di essere consapevole che qualora nessuna delle sue richieste potesse essere accolta, l'assegnazione del Corso verrà effettuata d'ufficio secondo i criteri stabiliti dagli Organi competenti;
- dichiara di essere a conoscenza che il Liceo è suddiviso in due plessi (plesso centrale sito in Via Dante, 22 e succursale sita in Via Dante 47) e che pertanto accetta l'assegnazione della classe del proprio figlio al plesso a cui sarà destinata;
- si impegna ad accettare l'orario di inizio e conclusione delle lezioni così come verrà stabilito dai competenti Organi della scuola.
- autorizza l'uscita anticipata del_ propri_ figli_ minorenne in caso di assenza docenti, previa annotazione sul registro di classe effettuata con almeno un giorno di anticipo.
- Qualora la classe di mio figlio/a dovesse essere licenziata anticipatamente, senza che si sia avuta la possibilità di dare il preavviso nei giorni precedenti, lo scrivente sarà avvertito tramite un sms al numero di cellulare di seguito indicato:
Numero telefonico cellulare _____

Bagheria, _____
(data)

(firma)

	LIC.ELEM.	LIC.MEDIA	DIPLOMA	LAUREA
TITOLO STUDIO PADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TITOLO STUDIO MADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CITTADINANZA PADRE _____

CITTADINANZA MADRE _____

ALUNNO IN SITUAZIONE DI HANDICAP SI NO

EVENTUALI FRATELLI FREQUENTANTI L'ISTITUTO (1) SI CLASSE _____ NO
