



**Liceo Classico "Francesco Scaduto"**  
 ☎ Via Dante, 22 – 90011 Bagheria ☎ 091 961359 ☎ 091 963848  
 Cod. Sc. PAPC01000V – Distretto 7\45 Cod. Fisc. 90007790828  
[e-mail - papc01000v@istruzione.it](mailto:papc01000v@istruzione.it)



### DOMANDA ISCRIZIONE A.S. 2012/2013

#### AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(Cognome e Nome)  
 dell'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

#### CHIEDE

L'iscrizione dell\_ stess\_ alla classe IV Ginnasio per l'anno scolastico 2012/2013

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Cod. Penale e delle leggi speciali in materia (artt. 46,47 e 76 del DPR 445/2000) che

L'alunn \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadin\_  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ altro rec. tel. \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola media \_\_\_\_\_ Classe III Sez. \_\_\_\_\_,

lingua straniera studiata \_\_\_\_\_ .

che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
<small>(Cognome e nome)</small>	<small>(Luogo di nascita)</small>	<small>(Data di nascita)</small>	<small>(Grado di parentela)</small>

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- di non aver prodotto domanda in altro istituto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 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 30.06.2003 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**

RISERVATO ALL'UFFICIO:  
 DATA DI PRESENTAZIONE \_\_\_\_\_ ADDETTO \_\_\_\_\_ N. CARICAM. \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ 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 \_\_l\_\_ propri\_\_ figl\_\_ 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

- A) Attività didattiche e formative
- B) Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C) Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente
- D) Uscita dalla scuola

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma dello studente (\*): \_\_\_\_\_

(\*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenne 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)

\_\_l\_\_ 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 \_\_l\_\_ propri\_\_ figl\_\_ 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, \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ indica, in ordine di preferenza, i seguenti Corsi / Sperimentazioni ai quali desidera che \_\_l\_\_ propri\_\_ figl\_\_ venga subordinatamente ammess\_\_:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

della classe IV GINNASIO, anno scol. 2012/2013

- 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 Cortile Greco – ex Istituto d'Arte) 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 \_\_ minorenni 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 <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>
EVENTUALI FRATELLI FREQUENTANTI L'ISTITUTO (1)		SI <input type="checkbox"/>	CLASSE _____	NO <input type="checkbox"/>

\*\*\*\*\*

(1) E' possibile l'iscrizione nello stesso corso, solo nel caso siano presenti gli stessi libri di testo.

\_\_\_\_\_ (firma)

			
	<p><b>Liceo Classico “Francesco Scaduto”</b> Via Dante, 22 – 90011 Bagheria ☎ 091 961359 ☎ 091 963848 Cod. Sc. PAPC01000V – Distretto 7/45 Cod. Fisc. 90007790828 <a href="mailto:papc01000v@istruzione.it">e-mail - papc01000v@istruzione.it</a></p>		

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO  
(alunni)**

Il Sottoscritto, Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Alunno / Genitore dell'alunno <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Classe IV Ginnasio Anno scolastico 2011/2012.

- ricevuta copia dell'informativa di cui all'art. 13 del *D.Lgs.* 196/2003,
- dichiara di averne preso visione e pertanto

ESPRIME IL CONSENSO

AL TRATTAMENTO DEI DATI

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>(1)</sup> Barrare la voce che non interessa in caso di alunno minorenni.