



## ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "I. CALVINO"

SEDE LEGALE LICEO SCIENTIFICO CITTÀ DELLA PIEVE - VIA MARCONI SNC TEL. 0578.297054 FAX 0578.297207  
SEDE COORD. IST. PROF. LE STAT. PER I SERVIZI COMM. LI E TUR. - VIA S.M. MADDALENA, 34 TEL./ FAX 0578.298068  
E-MAIL: P6IS00400A@ISTRUZIONE.IT - SITO INTERNET: WWW.ISTITUTOCALVINOCITTADELLAPIEVE.IT  
06062 - CITTÀ DELLA PIEVE (PG)  
Cod. Fisc. 94014650546

### Domanda di iscrizione alla classe prima per l'anno scolastico 2012/2013

SI PREGA DI COMPILARE LA DOMANDA IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
Cognome e nome del genitore

### CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Cognome alunno/a \_\_\_\_\_ Nome alunno/a \_\_\_\_\_

alla classe **1<sup>a</sup>** di:

- LICEO SCIENTIFICO
- LICEO SCIENTIFICO con opzione SCIENZE APPLICATE
- LICEO LINGUISTICO
- ISTITUTO PROFESSIONALE DEI SERVIZI COMMERCIALI  
(Qualifica al 3° anno e Diploma di Stato)

#### 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 \_\_\_\_\_

*N.B. Barrare nell'apposito spazio l'ipotesi che interessa*

Non appena l'alunno/a avrà conseguito la promozione dalla classe terza della Scuola secondaria di primo grado e comunque entro il **3 luglio 2012**, si impegna a completare l'iscrizione con:

#### 1) Attestato provvisorio di Licenza Media rilasciato dalla Scuola Media frequentata;

(il Diploma Originale di Scuola Media dovrà comunque essere consegnato in Segreteria Alunni entro il mese di **dicembre 2012**);

#### 2) Certificato delle Vaccinazioni

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_ firma

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98 DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola - 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 D.M. 7/12/06, n. 305

# AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti genitori, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARANO** che:

-L'Alunno/a \_\_\_\_\_  
Cognome (in stampatello) \_\_\_\_\_ Nome (in stampatello) \_\_\_\_\_

- Sesso: M  F

- Codice fiscale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

- allegare fotocopia del codice fiscale dell'alunno/a -

- È nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
(scrivere in stampatello)

- Il \_\_\_\_\_

- È CITTADINO/A  ITALIANA  Altra (indicare quale) \_\_\_\_\_

- Se straniero/a indicare da quale anno vive in Italia: \_\_\_\_\_

- È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI  NO

- È residente a: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- proviene dalla Scuola media di: \_\_\_\_\_

- lingua/e straniera/e studiata/e: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

- DI NON AVER PRODOTTO DOMANDA PRESSO ALTRO ISTITUTO

- RISERVATO AI GENITORI DELL'ALUNNO: Al fine di potere essere inserite negli elenchi degli elettori e dei candidati alle elezioni degli ORGANI COLLEGIALI della scuola che si terranno in questo Istituto a norma delle vigenti disposizioni, si invitano le SS.LL. a compilare il prospetto sotto indicato:

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

**Padre:** cognome e nome \_\_\_\_\_  
comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Madre:** cognome e nome \_\_\_\_\_  
comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
residenza dei genitori se diversa dal domicilio dell'alunno \_\_\_\_\_

## GENERALITA' DELL'EVENTUALE TUTORE O DEGLI AFFIDATARI

## ALTRE INFORMAZIONI UTILI DA COMUNICARE ALLA SCUOLA

Per comunicazioni urgenti si invita ad indicare eventuali altri recapiti

cellulare madre \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

cellulare padre \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

cellulare alunno \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

altri recapiti \_\_\_\_\_

Eventuali altri fratelli frequentanti lo stesso istituto: Cognome, nome, istituto e classe

Eventuali altri fratelli frequentanti altre scuole: Cognome, nome, istituto e classe frequentante

## FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (allegare fotocopia documento identità genitori)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_ firma



## ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "I. CALVINO"

SEDE LEGALE LICEO SCIENTIFICO CITTÀ DELLA PIEVE - VIA MARGONI SNC TEL. 0578.297054 FAX 0578.297207  
SEDE COORD. IST. PROF. LE STAT. PER I SERVIZI COMM. LI E TUR. - VIA S.M. MADDALENA, 34 TEL./ FAX 0578.298068  
E-MAIL: PGIS00400A@ISTRUZIONE.IT - SITO INTERNET: WWW.ISTITUTOCALVINOCITTADELLAPIEVE.IT  
06062 - CITTÀ DELLA PIEVE (PG)

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'a.s. 2012-2013

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 (articolo 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.

Si precisa che:

- la scelta operata all'atto dell'iscrizione alla scuola ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce;
- negli anni successivi la scelta si considera automaticamente confermata, a meno che l'interessato/a non faccia pervenire alla segreteria richiesta scritta di modifica entro i tempi stabiliti da apposito avviso che viene comunicato alle classi (generalmente in gennaio, contemporaneamente alle iscrizioni all'anno successivo).

**ALUNN** \_\_\_\_\_

In relazione all'insegnamento della Religione Cattolica sceglie di

<b>AVVALERSI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NON AVVALERSI **</b> <input type="checkbox"/>
---	--

Data \_\_\_\_\_

Firma dello/a studente/tessa (se maggiorenne)  
(Firma del genitore se lo/a studente/tessa è minorenne)

\_\_\_\_\_

\*\* In ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO della Religione CHIEDE di poter effettuare:

<b>a. Attività didattiche alternative</b>	<input type="checkbox"/>
<b>b. Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente</b>	<input type="checkbox"/>
<b>c. Attività di studio e/o ricerca individuali senza assistenza di personale docente</b>	<input type="checkbox"/>
<b>d. Uscita dalla scuola (*)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>N.B. Indicare una sola preferenza.</b>	

Data \_\_\_\_\_

Firma dello/a studente/tessa (se maggiorenne)  
(Firma del genitore se lo/a studente/tessa è minorenne)

\_\_\_\_\_

(\*) Per lo/a studente/tessa minorenne che ha effettuato la scelta **d. (Uscita dalla scuola)**, è necessario che all'inizio di ogni anno scolastico il Genitore faccia pervenire alla segreteria richiesta scritta, su apposito modulo, di autorizzazione all'uscita dalla scuola (secondo le indicazioni della C.M. n° 9 del 18 gennaio 1991), sollevando gli organismi scolastici da qualsiasi responsabilità inerente la sorveglianza.

## PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ (\*)

\_\_L\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ Genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_

Iscritt\_\_ per l'anno scolastico 2011-2012 alla prima classe dell'I.S.I.S. "Calvino" di Città della Pieve **DICHIARA** di aver preso visione, all'atto della presente iscrizione, del patto educativo di corresponsabilità – deliberato dagli Organi Collegiali dell'Istituto.

**SI IMPEGNA** a rispettarlo per quanto riguarda il proprio ruolo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del GENITORE \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. 196/2003 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE (\*\*)

I sottoscritti .....

Genitori dell'alunn ..... classe..... del  LICEO /  I.P.C.

Dichiarano

- di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
- di aver preso visione e ricevuto copia dell'art.7 del D.Lgs 196/03 contenente i diritti dell'interessato
- richiedo che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all 'art. 96 del D. Lgs. n. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno).

Data

firma leggibile

Città della Pieve, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Città della Pieve, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Autorizzazione pubblicazione lavori e foto scolastiche

Ai sensi delle norme che tutelano la privacy, la scuola chiede, ai genitori, l'autorizzazione per poter pubblicare lavori/fotografie/riprese filmate degli alunni da utilizzare per:

	Autorizzo	Non autorizzo
1. Pubblicazione annuario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pubblicazione per materiale sull'orientamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Pubblicazione su materiale per attività di documentazione dei progetti curriculari e non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L'assenso o il dissenso manifestato avrà efficacia per tutta la durata della frequenza presso questo Istituto, salvo diversa comunicazione scritta del genitore o di chi ne fa le veci.**

Data

firma leggibile

Città della Pieve, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Città della Pieve, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) (\*\*) Il "Patto Educativo di Corresponsabilità" e l' "Informativa ex art. 13 d.lgs. 196/2003 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie" verranno consegnati al momento del perfezionamento della domanda di iscrizione (**entro il 3 luglio 2012**)