

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE
SCOLASTICO DEL
LICEO STATALE
"CARLO PORTA" DI
ERBA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
 PADRE MADRE TUTORE

DELL'ALUNNO/A _____
COGNOME E NOME

CHIEDE

L'iscrizione alla classe _____ per l'anno scolastico **2023/2024**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn _____
Cognome e nome _____ codice fiscale _____

- è nat_ a _____ (_____) il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov.____) CAP _____

In Via/Piazza _____ n. _____

n. tel. _____ n.cell _____ e-mail _____

- proviene dalla scuola _____ di _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- la propria famiglia è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Data _____ Firma* _____

*Qualora la domanda in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt.316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

Documenti da allegare (se non in possesso della scuola):

- 1) Fotocopia della carta di identità;
- 2) Fotocopia del codice fiscale dell'alunno;
- 3) Ricevute dei versamenti effettuati (per le classi prime alla conferma dell'iscrizione)

SCELTA OPPORTUNITÀ

La scelta si esercita contrassegnando un solo indirizzo di studio:

LICEO DELLE SCIENZE UMANE

con **LATINO**

LINGUA STRANIERA: **INGLESE**

LICEO DELLE SCIENZE UMANE *opzione* Economico - Sociale

senza **LATINO**

LINGUE STRANIERE:

opzione 1 – INGLESE, FRANCESE;

opzione 2 – INGLESE, SPAGNOLO.

LICEO LINGUISTICO

LINGUE STRANIERE:

OPZIONE 1 – INGLESE, FRANCESE e TEDESCO;

OPZIONE 2 – INGLESE, SPAGNOLO e TEDESCO.

IL/La sottoscritto/a fa presente che il/la proprio/a figlio/a nella scuola media frequentata ha studiato le seguenti lingue straniere:

1° lingua

2° lingua

IL/La sottoscritto/a richiede che il/la proprio/a sia inserito/a in classe con (indicare massimo due nominativi):

--	--

1

2

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 (AI SENSI DEL CONCORDATO)

La scelta si esercita contrassegnando una sola voce e ha effetto per l'intero corso di studi cui si riferisce.

- Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Firma:

(*)Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni

(*)Studente maggiorenne

MOD. B. BIS*

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta operata† ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A. ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B. ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C. LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____
Studente

Firma: _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al **punto D**, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m.n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

* **N.B.** I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 in materia di tutela dei dati personali

† La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
SENSIBILI AI SENSI DELL'ART. 96 DEL D.LGS.N.196/2003**

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

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, e acconsente al trattamento dei dati personali sensibili in particolare da parte di:

- Compagnia assicuratrice in relazione alla copertura dei rischi e relativi infortuni;
- Agenzie di viaggio in relazione a organizzazione e partecipazione a gite;
- Ditte private per l'organizzazione di stage, per la selezione di personale o per iniziative

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la mancata prestazione al consenso impedisce la fruizione delle

Data _____

Firma* _____

*Qualora la domanda in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la