

Alunno.....

nato a il

abitazione CAP tel

codice fiscale cittadinanza

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

Cognome Nome

nato a il

professione cod. fiscale

abitazione CAP tel.....

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome Nome

nato a il

professione cod. fiscale

abitazione CAP tel.....

Eventuali altri fratelli o sorelle frequentanti la scuola o altre scuole della Provincia

Cognome e nome scuola frequentata..... classe

Cognome e nome scuola frequentata..... classe

Cognome e nome scuola frequentata..... classe

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate

In fede F.to un genitore

Addi

DICHIARAZIONE

(Ai sensi della sentenza della Corte Costituzionale n. 13 dell' 11 - 14 - gennaio 1991 e C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991)

.....l..... sottoscritt.....nat.....il

iscritt..... alla classe sez.

DICHIARA DI SCEGLIERE, TRA LE OPZIONI PREVISTE PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, QUELLA CHE GLI CONSENTE, PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

- a) Attività didattiche e formative;
- b) di svolgere attività di studio e di ricerca individuale con l'assistenza del personale docente;
- c) di svolgere attività di studio e di ricerca individuale senza l'assistenza del personale docente;
- d) di allontanarsi da scuola e rientrare poi se l'orario dell'IRC cadrà nelle ore intermedie;
- e) di entrare a scuola a seconda ora (o di uscire da scuola in anticipo) se l'IRC cadrà nella prima (o nell'ultima ora di lezione);

Data Firma

N.B. Le opzioni d) ed e) possono essere barrate entrambe. Al momento dell'orario definitivo delle lezioni verrà recapitata una lettera per organizzare quanto sopra, essendo gli alunni minorenni.

.....l..... sottoscritt.....

genitore dell'alunno

condivide la scelta espressa dal..... propri..... figli..... e solleva la Scuola da ogni responsabilità in ordine alla vigilanza, nel caso di scelta dell'opzione d) o e).

Data Firma



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE
“AMEDEO DI SAVOIA”

Via Tiburto, 44 00019 TIVOLI (RM) - Tel. 0774/313330 - Fax 0774/318042 –
 Email: liceoamedeosavoiativoli@tin.it <http://www.liceoclassicotivoli.it>

Al Dirigente scolastico del.....

...l. sottoscritt..... nat... il

a (Prov.....), cittadinanza

proveniente dalla scuola (solo per gli alunni iscritti al I anno)

chiede l'iscrizione a codesto Istituto per l'anno scolastico/ alla classe **SECONDA** sez.....

Intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica?

Si (*) No (*)

(Se non si avvale compilare obbligatoriamente la dichiarazione retrostante)

Allega

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno scolastico

versamento di € 50,00 su ccp n. 42187005 intestato a: Liceo Classico Statale "A. di Savoia" - Tivoli.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla classe

Lingua straniera

Provenienza:

ESONERO TASSE PER:

ANNOTAZIONI

.....

Data..... Firma dell'alunno/a

Luogo di residenza (*).....

Via n. C.A.P.

Tel. Cellulare Genitore

(*) *Se variata rispetto agli anni precedenti, barrare la casella*

FIRMA DI UN GENITORE (o di chi ne fa le veci)

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n. 305)

Data..... 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