



**Istituto Statale di Istruzione Superiore
"NICCOLÒ MACHIAVELLI"**

www.liceomachiavelli-capponi.it

Liceo Classico, Liceo Internazionale Linguistico, Liceo Internazionale Scientifico
Liceo delle Scienze Umane, Liceo delle Scienze Umane opzione Economico-Sociale
Uffici Amministrativi: Via Santo Spirito, 39 – 50125 FI – tel. 055-2396302 - fax 055-219178
e-mail: isismachiavelli@gmail.com - pec: liceomachiavelli@ecert.it

Domanda di Iscrizione alla Scuola Secondario Superiore

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____ F M

Nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

Codice fiscale _____ residente _____

Prov. _____ in Via/Piazza _____ c.a.p. _____

Tel. _____ Cellulare genitore/tutore _____

Tel. Ufficio _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune di _____ Prov. _____

In Via/P.zza _____ c.a.p. _____ Tel. _____

Scuola media di provenienza _____

Lingue straniere studiate _____

chiede per l'A.S. _____ l'iscrizione del proprio figlio/a al seguente corso di studi:

Liceo classico

Liceo delle scienze umane (ex Liceo socio-psico-pedagogico)

Liceo delle scienze umane - opzione economico-sociale (ex Liceo delle scienze sociali)

Liceo internazionale linguistico - **Liceo internazionale scientifico**

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 _____

3. Liceo/istituto _____ via _____

Data _____ Firma _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, 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

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20___/20___

Alunno _____

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 (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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 delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

oppure

Firma: _____

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20__/20__

Alunno _____

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

- 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 INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D. USCITA DALLA SCUOLA

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato legge 8 febbraio 2006, n. 54)

oppure

Firma: _____

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

Firma: _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni 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 _____

Dati anagrafici Genitori/Tutori – alunni primo anno

Alunno/a _____

Cognome e Nome

Padre	
Cognome	
Nome	
Luogo e Data di nascita	
Indirizzo	
Num. Telefono	
Cellulare	
Codice fiscale	

Madre	
Cognome	
Nome	
Luogo e Data di nascita	
Indirizzo	
Num. Telefono	
Cellulare	
Codice fiscale	

Tutore	
Cognome	
Nome	
Luogo e Data di nascita	
Indirizzo	
Num. Telefono	
Cellulare	
Codice fiscale	