|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\803432rr\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\Intestazionesuperiore1413355075138.png | **LICEO CLASSICO LINGUISTICO E SCIENZE UMANE “B. R. MOTZO”****VIA DON STURZO, 4 - 09045 QUARTU SANT’ELENA (CA)****Codice Fiscale** 92168540927 – **Codice Ministeriale:** capc09000e**Telefono centralino** 070825629* capc09000e@istruzione.it - 🖆 capc09000e@pec.istruzione.it

**Codice Univoco: UFAGLG** |  |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - CLASSI INTERMEDIE**

**Al Dirigente Scolastico**

 \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di ( ) padre ( ) madre ( )tutore

CHIEDE L’ISCRIZIONE

 dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cognome e nome

 alla classe ( ) **2°** ( ) **3°** ( ) **4°** ( ) **5°** di codesta scuola, per l’anno scol. **2024/2025** dell’indirizzo

 ( ) CLASSICO ( ) LINGUISTICO ( ) LINGUISTICO ESABAC

( ) SCIENZE UMANE TRADIZIONALE ( ) SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO/SOCIALE

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|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

cell. padre (obbligatorio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. madre (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro telefono (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residenza e indirizzo e-mail genitore (obbligatorio)**

Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

proviene dalla scuola (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* classe \_\_\_\_\_\_\_
* ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che la propria famiglia convivente è composta, oltre l’alunno da

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | luogo e data di nascita | grado di parentela |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art.43 DPR n. 445/2000

**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**

 **Fratelli in età scolare** ( ) fratello minore/maggiore in questo Liceo (classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_)

 \* Alunno/a con disabilità (SI) (NO)

 \* Alunno/a DSA (SI) (NO)

 \* Alunno/a con disabilità non autonomo (SI) (NO)

**\*Autorizzazione spostamento tra plessi**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_residente

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_,

 in qualità di Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe/sez. \_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di autorizzare il proprio figlio allo spostamento da un plesso ad un altro durante le ore di lezione per**

**svolgere attività di Educazione Fisica e dei Laboratori.**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Autorizzazione per uscita anticipata dalla scuola per cause contingenti ed improvvise**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

considerato che potrebbe verificarsi l’evenienza di una durata abbreviata dell’orario giornaliero delle lezioni per cause contingenti ed improvvise *(es.: mancanza d’acqua, di corrente elettrica, sciopero mezzi pubblici, assenza degli insegnanti ecc.)*, **autorizza in tali occasioni l’uscita anticipata dell’alunno/a.**

**DICHIARA**

**di esonerare la Scuola da ogni responsabilità.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 giugno 2003, n. 196).

**Modulo per l’eventuale VARIAZIONE della scelta se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica** **per l’anno scolastico 2024/2025.**

Premesso che 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

**VARIAZIONE** RISPETTO AL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO IN

( ) religione cattolica ( ) mat. Alternativa ( ) uscita ( ) studio individuale

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello Studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica per l’Anno Scolastico 2024/2025**

**NON FREQUENZA/USCITA DALLA SCUOLA \* ( )**

(\*) Questa scelta comporta per i minorenni la compilazione, da parte dei genitori, della **dichiarazione di Responsabilità**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma dello Studente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio di Istituto

**(\*) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’** in caso di scelta - uscita dalla scuola (da compilare in segreteria)

Trattandosi di alunn\_ minore, \_l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore o esercente la patria potestà, dà le seguenti disposizioni in ordine alle modalità di uscita dalla scuola, durante l’ora di Religione, dell’Alunn\_\_

() Uscirà dall’Istituto solo se verrà a prenderl\_ uno dei Genitori;

() Uscirà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare la formalità di uscita)

Dichiara inoltre, di sollevare la Scuola da ogni responsabilità dal momento in cui \_l\_ propri\_ figli\_ abbandona l’Istituto.

Firma del Genitore o esercente la patria potestà\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si autentica la firma del\_\_ Sig\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l \_ qual\_ esibisce il seguente Documento di riconoscimento:

( ) C.I. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Pat. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciata dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

Firma dell’Incaricato di Segreteria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI**

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI (compilazione obbligatoria)

dell’Alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI

**Rapporto di Parentela**

COGNOME E NOME DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTORE LEGALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TASSE SCOLASTICHE**

 N.B. eseguire a nome dell’ALUNNO (Classe e Sezione)

\*Sono esonerati dal versamento delle suddette tasse, ai sensi del decreto Miur n. 370/2019, gli studenti appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell’ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente) è pari o inferiore a 20.000,00 euro. Gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali e appartenenti a particolari categorie: studenti orfani di guerra, ciechi, figli di mutilati o invalidi, invalidi civili, studenti stranieri

 **N.B. l’assicurazione e il contributo volontario non rientrano nell’esenzione.**

**ISCRIZIONE ALLE CLASSI PRIMA, SECONDA E TERZA**

1. Ricevuta di versamento di euro 50,00 **tramite la funzione Pago in Rete per** CONTRIBUTO SCOLASTICO

Di cui 10.00 **obbligatori** per rimborso spese copertura assicurativa e euro 40.00 di contributo volontario\*

**ISCRIZIONE ALLE CLASSI QUARTA E QUINTA**

1. Ricevuta di versamento di euro 50,00 **tramite la funzione Pago in Rete** per CONTRIBUTO SCOLASTICO

 Di cui 10.00 **obbligatori** per rimborso spese copertura assicurativa e euro 40.00 di contributo volontario\*

1. Ricevuta di versamento di euro 6,04 PER TASSA IMMATRICOLAZIONE **con F24 codice tributo TSC1**

 AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO PESCARA

 **Da corrispondere una sola volta nel corso di studi**

1. Ricevuta di versamento di euro 15,13 PER TASSA FREQUENZA **con F24 codice tributo TSC2**

 AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO PESCARA

 **\* Il contributo volontario richiesto serve**, oltre che per il rimborso spese, per l’acquisto di materiale didattico, del materiale di primo soccorso, dell’occorrente per il funzionamento dei laboratori e della palestra, per la realizzazione di progetti per l’ampliamento dell’Offerta Formativa, nonché per la fornitura di fotocopie (che comportano non soltanto l’acquisto di carta, ma anche dei toner per le stampanti e per i fotocopiatori e la loro manutenzione) e altre piccole spese di manutenzione che dovessero rivelarsi indispensabili e urgenti, tutte in ogni caso rendicontate in Consiglio di Istituto.