

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2011/12

Compilare in stampatello

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico Statale "Piero Gobetti"
Bagno a Ripoli

___ I ___ sottoscritt ___ _____ dell'alunn ___
Cognome e nome padre/madre/tutore

Cognome _____ Nome _____

CHIEDE

l'iscrizione dell'___ stess___ alla classe **PRIMA** per l'anno scolastico **2011/12** al:

- Liceo Scientifico Corso Ordinario
 Liceo scientifico delle Scienze Applicate

Qualsiasi sia il corso prescelto, è offerto, **in orario aggiuntivo**, l'insegnamento della seconda lingua straniera: Francese, Tedesco e Spagnolo.

1° scelta _____
indicare la lingua straniera

2° scelta _____
indicare la lingua straniera

N.B. Il corso della seconda lingua sarà attivato compatibilmente con la concessione dell'organico adeguato da parte dell'Ufficio Scolastico Regionale e, nel caso tale organico non sia concesso, tramite il pagamento di un contributo individuale, previsto in € 120.00.- per un gruppo classe di almeno 20 alunni.

in subordine **CHIEDE**
nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Liceo
in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1 _____ comune _____

2 _____ comune _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero **DICHIARA** che l'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

sexso F M è nato/a il _____ nel comune di _____

proviene dalla Scuola Media _____

ha studiato nella scuola di provenienza le lingue comunitarie _____

è cittadino/a _____ Stato di appartenenza _____

risiede nel Comune di _____ CAP _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Altro telefono: Padre _____ Madre _____
per urgenze

la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:

cognome e nome

data di nascita

grado di parentela

- di non aver prodotto domanda presso altro Istituto

Firma del genitore di autocertificazione

Il/la sottoscritto/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 P.A. (D.L.n.196/2003, n. 196 e Reg.Minist.le n. 305/2006).

Data _____

Firma del genitore

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati con affido condiviso, altrimenti 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.

SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L' A.S. 2011/2012

Il sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'Insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.02.84 ratificato con L. n. 121 del 25/03/85), chiede di

- Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

firma dell'alunna/o

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Nel caso in cui non si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica chiede

- A** attività didattiche e formative
- B** attività di studio e/o ricerche individuali **con** assistenza di personale docente
- C** libera attività di studio e/o di ricerca individuali **senza** assistenza di personale docente
- D** **NON** frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Data _____

firma dell'alunn_

firma del genitore in caso di scelta del punto "D"