

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/13

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 **2012/13** al:

Liceo Scientifico Corso Ordinario

Liceo scientifico delle Scienze Applicate

Qualsiasi sia il corso prescelto, è offerto, **in orario aggiuntivo**:

1 l'insegnamento (due ore settimanali) della 2° lingua straniera: Francese/Tedesco/Spagnolo
1° scelta _____ 2° scelta _____
indicare la lingua straniera 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 di €120 per un gruppo classe di almeno 20 alunni.

2 il potenziamento della lingua Inglese (un'ora settimanale)

N.B.: Il corso di potenziamento della lingua inglese sarà attivato tramite il pagamento di un contributo individuale di € 70 per un gruppo di almeno 20 alunni.

Segnalare, inoltre, la preferenza per l'orario settimanale:

orario settimanale su 6 giorni

orario settimanale su 5 giorni "settimana corta"

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 così 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 sottoscritto dichiara di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi ex art. 26 della Legge 15/1968 ed a conoscenza dell'obbligo per l'Amministrazione, in tal caso di provvedere alla revoca del beneficio conseguente al provvedimento emanato.

Il sottoscritto dichiara altresì 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.

N.B.: La richiesta di eventuali compagni di classe è da effettuarsi nel mese di Giugno su apposito modulo che sarà in distribuzione in Segreteria Didattica.