

	<p style="text-align: center;"> MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA LICEO CLASSICO "ALESSANDRO VOLTA" Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031261498 – 0312759100 Fax: 031243066 C.M. COPC020007 – C.F. 80018960130 email: copc020007@istruzione.it pec: copc020007@pec.istruzione.it www.liceovoltacomo.eu </p>	
ML 2.01 Domanda d'iscrizione		Pagina 1 di 8

Spazio riservato alla segreteria	Ricevuto il
	Data inserimento DB

Prot. N.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Classico Volta, Como

Il sottoscritto genitore/tutore chiede per il/la proprio/a figlio/a l'iscrizione per l'a.s. 20__/_ alla classe _____ di codesto istituto.

- Cognome e nome (dello/a studente/ssa): _____
- Scuola di provenienza: _____ comune di _____ ove ha frequentato la classe _____ o ha conseguito il diploma con il voto di _____ / 10
- Lingua straniera studiata _____
- Eventuale seconda lingua studiata _____

Per le classi 4° ginnasio

Chiede di inserire il/la proprio/a figlio/a in classe con _____ (si può esprimere il nome di un solo compagno/a e l'opzione sarà considerata solo in caso di reciprocità).

SCHEMA RILEVAZIONE DATI ANAGRAFICI

Dati anagrafici dell'alunno/a:

Cognome e nome: _____ cod. fiscale: _____
comune di nascita: _____ provincia: _____
data di nascita: _____ sesso: _____ cittadinanza: _____
via: _____ n°: _____ tel.: _____
abitazione: _____
c.a.p.: _____ comune: _____ provincia: _____

Recapiti telefonici obbligatori:

- **Padre:** tel. lavoro _____ cell. _____
- **Madre:** tel. lavoro _____ cell. _____
- **Tutore:** tel. lavoro _____ cell. _____

Eventuale indirizzo e-mail: _____

**DATI ANAGRAFICI:**

Cognome e nome **Padre:** _____
Comune di nascita: _____
Provincia di nascita: _____
Data di nascita: _____

Cod. titolo studio
Cod. professione
Cod. ramo di attività

Cognome e nome **Madre:** _____
Comune di nascita: _____
Provincia di nascita: _____
Data di nascita: _____

Cod. titolo studio
Cod. professione
Cod. ramo di attività

TUTORE (eventuale)

Cognome e nome: _____
Comune di nascita: _____
Provincia di nascita: _____
Data di nascita: _____

Cod. titolo studio
Cod. professione
Cod. ramo di attività

CODICI TITOLI DI STUDIO

L= laurea
N= nessun titolo
P= diploma parauniversitario
Q= diploma di qualifica superiore
S= diploma di maturità o licenza liceo
E= licenza scuola elementare
M= licenza scuola media
A= altro
X= specializzazione post-laurea

CODICI PROFESSIONALI

A= disoccupato
B= casalinga
C= studente
D= pensionato
E= libero professionista
F= dirigente
G= impiegato
H= operaio
I= corpi armati

CODICI RAMO DI ATTIVITA'

1= agricoltura
2= industria
3= edilizia
4= commercio
5= artigianato
6= pubblica amministrazione, difesa
7= poste, telecomunicazioni
8= sanità
9= trasporti
10= altre attività

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

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nel caso di fratelli/sorelle frequentanti il Liceo Volta, indicare i dati:

nome: _____ indirizzo: _____ classe: _____ sez: _____
nome: _____ indirizzo: _____ classe: _____ sez: _____



Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni fiscali:

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____

Si allega dichiarazione ISEE anno 20 ____

Data _____

Firma di autocertificazione del genitore (Leggi 15/98, 127/97, 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Si dichiara che l'alunno/a è allergico a: _____

Si dichiara che l'alunno/a è intollerante a: _____

Si allega in busta chiusa certificazione di patologie che possano influire sull'andamento didattico Si No

Si dichiara che l'alunno/a utilizza come mezzo di trasporto:

Codici trasporto ANDATA*

Codici trasporto RITORNO*

Tempo impiegato ANDATA** ORE _____ MINUTI _____

Tempo impiegato RITORNO** ORE _____ MINUTI _____

A= nessun mezzo- a piedi

B=bicicletta

C=motociclo

D=autoveicolo/conducente

E=autoveicolo/passeggero

F=autobus urbano

G=autobus extraurbano

* riempire la casella con una o due lettere a seconda del mezzo o dei mezzi di trasporto impiegati nel percorso tipo, cioè quello che si copre più frequentemente, tra casa e scuola (andata) e viceversa (ritorno).

** per tempo impiegato si intende l'intero periodo dall'uscita di casa fino all'inizio delle lezioni e viceversa.

Insegnamento della Religione Cattolica

Solo per le quarte Ginnasio o per nuovi iscritti provenienti da altro istituto

Si dichiara inoltre che l'iscritto/a:

si avvarrà dell'insegnamento della Religione Cattolica

non si avvarrà dell'insegnamento della Religione Cattolica

(Vedi Modello B)

Per le iscrizioni d'ufficio alle classi successive:

Si conferma la scelta di avvalersi o no all'insegnamento della Religione Cattolica effettuata all'atto d'iscrizione in quarta ginnasio, salvo il diritto dello studente maggiorenne o del genitore di modificare tale scelta entro il termine dell'iscrizione mediante una nuova compilazione del Modello B ed eventualmente del Modello C ed allegato A/B

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- N. 2 fototessere recentissime
- Attestato di licenza media con votazione (solo per l'iscrizione in 4° ginnasio)
- Foglio notizie (se consegnato dalla scuola di provenienza; solo per l'iscrizione in 4° ginnasio)
- Diploma di Licenza media (per le classi superiori alla 4° ginnasio e per coloro che non l'avessero ancora consegnato)
- Dichiarazione della scelta insegnamento Religione Cattolica (Modello B; solo quarte Ginnasio, iscritti provenienti da altro Istituto o che vogliono modificare la scelta fatta)
- Dichiarazione integrativa alla scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (Modello C, eventuale Allegato A/B)
- Attestazione pagamento tasse scolastiche erariali su c.c.p. n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche (solo per iscrizioni al quarto e quinto anno)
- Attestazione di pagamento (erogazione liberale) di € 150,00 su c.c.p. n.14469225 intestato a Liceo Classico A. Volta – Servizio Cassa

AUTORIZZAZIONI – DICHIARAZIONI DEL GENITORE E/O TUTORE

1. In caso di grave emergenza medica, che richieda un intervento urgente, autorizzo la scuola a chiamare l'ambulanza per mio figlio/a; la famiglia verrà comunque subito informata dalla scuola
2. Autorizzo la scuola alla pubblicazione di fotografie e riprese filmate in particolari occasioni (attività scolastiche, sportive, gite, saggi, etc)
3. Dichiaro di impegnarmi a comunicare con tempestività alla Segreteria didattica, , eventuali cambiamenti di indirizzo e di recapiti telefonici.
4. Dichiaro di aver preso visione dell'offerta formativa del Liceo
5. Dichiaro di aver preso visione del patto educativo di corresponsabilità e di sottoscriverlo
6. Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
7. Dichiaro di aver preso visione del Regolamento d'istituto
(PS. I sopra elencati documenti sono disponibili sul Sito Web del Liceo www.liceovoltacomo.eu)
8. Autorizzo l'Amministrazione scolastica, con riferimento al “Codice in materia di protezione dei dati personali”, di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, ad utilizzare i dati personali forniti dal richiedente solo ai fini istituzionali e per l'espletamento delle procedure previste dal suddetto decreto.

COMUNICAZIONE

Durante l'anno scolastico è possibile che, eccezionalmente e con particolare riferimento alle **ultime ore di lezione**, a causa di improvvisa assenza di uno o più docenti, ci si trovi nell'impossibilità di provvedere alla sostituzione degli insegnanti assenti in una o più classi.

In questo caso la Dirigenza Scolastica può ritenere opportuno **anticipare l'uscita** della classe per la quale non è disponibile alcun docente per la supplenza.

Data _____

Firma del genitore

Firma dello/a studente/essa



Modello B

MODELLO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE **AVVALERSI**
O NON **AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
A.S. 201_/201_

ALUNNO _____ classe _____ sez _____

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 (articolo 9,2), il presente modello costituisce richiesta all'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 entro il termine delle iscrizioni.

- **SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**
- **SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma dello studente _____

Data _____

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.”



Modello C

MODELLO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE **NON**
SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER
L'A.S. 201__/201__

Alunno _____ Classe _____ Sezione _____

- a) Attività didattiche e formative
- b) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- c) Libera Attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente
- d) Uscita dalla scuola (*), (**)

(* **L'uscita dalla scuola sarà consentita solo la prima o l'ultima ora di lezione.** Nel caso in cui l'insegnamento della Religione Cattolica si svolga in altro orario, non sarà consentita questa opzione. Si invita quindi l'alunno ad operare una seconda scelta in alternativa, tra le opzioni precedenti.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce prescelta)

Firma dello studente _____

(**) Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un Istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto d, a cui sarà chiesta la compilazione dell'Allegato A, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

Firma del genitore _____



Allegato A

ALLEGATO PER L'ORA DI RELIGIONE

DICHIARAZIONE PER GLI STUDENTI MINORENNI

Il sottoscritto genitore dello studente _____ della classe _____ sez. _____

VISTA la sentenza della Corte Costituzionale n. 13 del 14.01.1991;
VISTA la circolare ministeriale n. 67/gab. prot. n. 39 del 25/01/1991;
VISTA la dichiarazione con la quale il proprio figlio/a ha optato per l'uscita dalla scuola in alternativa all'ora di religione cattolica;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di consentire:

l'uscita dall'edificio scolastico del proprio figlio/a durante l'ora di Religione Cattolica

(esclusivamente alla prima e all'ultima ora)

Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera da ogni responsabilità l'Istituto per l'ora di assenza del figlio/a.

La presente dichiarazione vale per l'intero anno scolastico.

Como, _____

Firma del genitore _____

Allegato B

ALLEGATO PER L'ORA DI RELIGIONE

DICHIARAZIONE PER GLI STUDENTI MAGGIORENNI

Il sottoscritto _____ della classe _____ sez. _____

VISTA la sentenza della Corte Costituzionale n. 13 del 14.01.1991;
VISTA la dichiarazione con la quale ha optato per l'uscita dalla scuola in alternativa all'ora di religione cattolica;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di:

lasciare l'edificio scolastico durante l'ora di Religione Cattolica

(esclusivamente alla prima e all'ultima ora)

Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera da ogni responsabilità l'Istituto per l'ora di assenza da scuola.
La presente dichiarazione vale per l'intero anno scolastico.

Como, _____

Firma dello studente _____



Allegato C

PERMESSO DI ENTRATA / USCITA

Al Dirigente Scolastico
Liceo Ginnasio "A. Volta"
Via C. Cantù 57 Como

Il sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____
della classe _____, residente in _____ chiede per suo/a figlio/a

l'autorizzazione

- ad entrare nell'Istituto con 5/10 minuti di ritardo
- ad uscire dall'Istituto con 5/10 minuti di anticipo
- durante tutta la settimana
- oppure nei giorni _____

Tale richiesta è motivata come segue:

Si allega orario dei mezzi di trasporto

data _____

firma _____

Vista la presente istanza, ritenuti validi i motivi addotti, si autorizza l'alunno/a
ad entrare alle ore _____ e/o uscire alle ore _____ nei giorni _____

Como, _____

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Luciana Telluri)