



DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012 / 2013

Al Dirigente Scolastico

__I__ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

(Cognome e Nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____

(Cognome e Nome)

alla classe **PRIMA** di codesto istituto: Liceo Classico - Liceo Scientifico per l'anno scolastico 2012/2013.

In subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non fosse possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto chiede in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/Istituto _____ via _____
2. Liceo/Istituto _____ via _____

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)

- è nat a _____ il _____

- è cittadin_ italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n.ro _____ telefono _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

- ha conseguito il diploma _____ con giudizio di _____

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza _____

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

(Cognome e Nome)

(Luogo di Nascita)

(Data di Nascita)

(Grado di Parentela)

- Non ha prodotto Domanda di Iscrizione ad altro Istituto.

Data _____

Firma _____

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

L'iscrizione alla scuola comporta l'accettazione del P.O.F. e del Regolamento di Istituto, che saranno consegnati in sintesi all'atto del completamento dell'iscrizione unitamente al "Patto Educativo di Corresponsabilità" da sottoscrivere da parte di genitori e studenti a norma dell'art.3 del D.P.R. 235/2007. Al momento della conferma definitiva dell'iscrizione devono essere consegnate tre foto tessera.

Data _____

Firma _____

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 Pubblica Amministrazione. (dlgs 30 giugno 2003, n. 196)

Data _____

Firma _____

DESIDERATA

ALUNN..... (Cognome e nome) _____

La/il sottoscritt..... sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole che i vincoli organizzativi esistenti possono non permettere la piena accettazione di tutte le richieste formulate,

CHIEDE che la/il propri..... figli.....

1. possa in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristiche di seguito indicate:

(barrare le opzioni richieste)

<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO	<input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO
<input type="checkbox"/> Orario su settimana lunga (Lun-Sab) - <input type="checkbox"/> Orario su settimana corta (Lun-Ven)	
<input type="checkbox"/> Una lingua straniera comunitaria	<input type="checkbox"/> Due lingue straniere comunitarie (opzione bilingue)
<i>Indicare la lingua scelta</i> <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO	Prima lingua curricolare
	<i>Indicare la lingua scelta</i> <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO
	Seconda lingua (a progetto) <i>Si precisa che qualora per la seconda lingua straniera non si potesse provvedere con risorse a carico della scuola, verrà richiesto un contributo a carico delle famiglie</i>
	<i>Indicare la lingua scelta</i> <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO

2. possa in ordine preferenziale, in presenza di oggettive motivazioni, essere assegnato a classi con sede in:

- via Sturla , 63 – Sturla, Sede principale dell’istituto | via Era/Mille – Sturla, succursale
- via Casotti - Nervi, succursale

La/il sottoscritt..... è consapevole che la scelta della collocazione è di esclusiva competenza dell’I.S.A secondo i criteri stabiliti dal DS, sentito il parere del C.d.I e che rispetterà la scelta definitiva attuata dalla scuola.

3. possa essere assegnato ad una classe con la/il compagn..... (un solo nominativo)

(Cognome e nome).....

Poiché è stato informato che la scuola offre la possibilità di coniugare la formazione scolastica con la pratica sportiva agonistica e con gli impegni connessi allo studio di un strumento musicale

COMUNICA che la/il propri..... figli.....

- pratica attività sportiva agonistica ed è tesserato presso la società sportiva
- è iscritto al Conservatorio musicale di e pratica con assiduità lo studio dello strumento musicale

La/il sottoscritt..... è consapevole che le eventuali azioni poste nei confronti della/del propri..... figli.... devono essere concesse, dal Ds sentito il parere del Consiglio di classe, fermo restando che devono comunque sussistere elementi di giudizio sufficienti per la valutazione degli apprendimenti dell'alunn.....

Data Firma del genitore

madre.....

padre.....

tutore.....

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a 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.

Allegati
Scheda E : Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (IRC);
Scheda F : Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (IRC)
Altro (specificare):

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.



Liceo Scientifico e Classico Statale
"Martin Luther KING"

Via Sturla, 63 – 16131 GENOVA

Tel-010380344 – FAX-0103990636

www.liceoking.it – geps07000d@istruzione.it – geps07000d@pec.istruzione.it



RISERVATO AL GENITORE O TUTORE

Il sottoscritto in qualità di madre padre tutore delega il Dirigente Scolastico di codesto Liceo a stipulare contratti intesi a garantire la copertura assicurativa per infortuni e per responsabilità civile relativamente alle varie attività scolastiche svolte dall'alunno e rientranti nella programmazione del POF deliberato dal Consiglio di Istituto.

Data Firma del genitore

madre.....

padre.....

tutore.....

*****PIANO DEGLI STUDI*****

LICEO SCIENTIFICO

Attività e insegnamenti obbligatori per tutti gli studenti – Orario settimanale

Lingua e letteratura italiana	4	4	4	4	4
Lingua e cultura latina	3	3	3	3	3
Lingua e cultura straniera	3	3	3	3	3
Storia e Geografia	3	3			
Storia			2	2	2
Filosofia			3	3	3
Matematica*	5	5	4	4	4
Fisica	2	2	3	3	3
Scienze Naturali**	2	2	3	3	3
Disegno e storia dell'arte	2	2	2	2	2
Scienze motorie e sportive	2	2	2	2	2
Religione cattolica o Attività alternative	1	1	1	1	1
Totale ore	27	27	30	30	30

LICEO CLASSICO

Attività e insegnamenti obbligatori per tutti gli studenti – Orario settimanale

Lingua e letteratura italiana	4	4	4	4	4
Lingua e cultura latina	5	5	4	4	4
Lingua e cultura greca	4	4	3	3	3
Lingua e cultura straniera	3	3	3	3	3
Storia			3	3	3
Storia e Geografia	3	3			
Filosofia			3	3	3
Matematica*	3	3	2	2	2
Fisica			2	2	2
Scienze naturali**	2	2	2	2	2
Storia dell'arte			2	2	2
Scienze motorie e sportive	2	2	2	2	2
Religione cattolica o Attività alternative	1	1	1	1	1
Totale ore	27	27	31	31	31

* con Informatica nel biennio

* *Biologia, Chimica, Scienze della Terra



**Liceo Scientifico e Classico Statale
"Martin Luther KING"
Via Sturla, 63 – 16131 GENOVA**

Tel - 010380344 – FAX-0103990636
Tel. e Fax Presidenza 0103745484
www.liceoking.it – geps07000d@istruzione.it



Allegato scheda E

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (IRC)

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

Data _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18.2.1984 ratificato con la legge 25.3.1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.2.1929: *"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".

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.



**Liceo Scientifico e Classico Statale
"Martin Luther KING"
Via Sturla, 63 – 16131 GENOVA**

Tel - 010380344 – FAX-0103990636
Tel. e Fax Presidenza 0103745484
www.liceoking.it – geps07000d@istruzione.it



Allegato scheda F

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (IRC)

Alunno _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e non può essere modificata

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) Attività didattiche e formative	<input type="checkbox"/>
B) Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente	<input type="checkbox"/>
C) Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente	<input type="checkbox"/>
D) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica, uscita dalla scuola	<input type="checkbox"/>

*N.B. - nel caso di scelta lett D, la famiglia è informata che per consentire il corretto controllo delle entrate ed uscite dalla scuola, durante il periodo delle lezioni, gli alunni che hanno scelto questa opzione devono essere muniti di apposito tesserino con fotografia. Il possesso del tesserino è obbligatorio e chi non lo avrà richiesto o non lo porterà con sé non potrà uscire e anzi sarà oggetto di provvedimento disciplinare, sospensione di un giorno e due turni di lavoro socialmente utile, irrogato dalla presidenza. Se l'inosservanza si ripeterà il provvedimento sarà più pesante (giorni di sospensione crescenti).
La presente nota costituisce informazione preventiva ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003.
La scelta di questa opzione richiede obbligatoriamente l'apposizione della firma del genitore, per alunno minorenni o maggiorenne senza consenso informato del genitore.*

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

Firma: _____

Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), che consente al figlio di assentarsi dalla scuola e rientrare per il prosieguo delle lezioni in orario programmato.