



**LICEO CLASSICO STATALE "DANTE ALIGHIERI" - RAVENNA**  
**Domanda di iscrizione alla classe PRIMA Anno Scolastico 2012/2013**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

Cognome e nome

dell'alunno \_\_\_\_\_

Cognome e nome

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'\_\_ stesso\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per l'anno scolastico **2012/2013 all'indirizzo:**

- LICEO CLASSICO
- LICEO LINGUISTICO
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE (opzione Pedagogica)
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE opzione Economico-Sociale

sulla base Piano dell'Offerta Formativa 2011/12 consultabile nella sua forma integrale sul sito dell'Istituto [www.racine.ra.it/icalighieri](http://www.racine.ra.it/icalighieri)

**PER IL LICEO LINGUISTICO:**

Il sottoscritto, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, CHIEDE che il proprio figlio/a oltre alla lingua INGLESE (1<sup>a</sup> lingua), al FRANCESE (2<sup>a</sup> lingua) studi come terza lingua

- SPAGNOLO
- TEDESCO

N.B. Eventuali diverse assegnazioni linguistiche rese necessarie da motivazioni didattico-organizzative verranno concordate con le famiglie

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione all'indirizzo prescelto, CHIEDE in ordine di preferenza i seguenti indirizzi o Istituti:

1. ....
2. ....

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, **DICHIARA**, ai sensi degli Art. 2 e 4 legge 04.01.1968, n. 15 modificata dall'art.3 legge 15.05.1997, n. 127 e successive modifiche ed integrazioni, i seguenti dati:

√ l'alunn \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

▪ è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

▪ è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

▪ è residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )

in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
(casa)

indirizzo E.mail \_\_\_\_\_

▪ proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ ove ha conseguito il diploma  
\_\_\_\_\_ con giudizio di \_\_\_\_\_

▪ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

▪ il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di \_\_\_\_\_  
(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

√ GENERALITA' DEL PADRE ( di chi esercita la patria potestà):

Cognome ..... Nome ..... nato il .....  
a .....(Prov.....), residente a .....  
via ..... tel. n.....  
luogo di lavoro ..... tel. n. ....

√ GENERALITA' DELLA MADRE:

Cognome ..... Nome ..... nata il .....  
a .....(Prov.....), residente a .....  
via ..... tel. n.....  
luogo di lavoro ..... tel. n. ....

√ LA PATRIA POTESTA' è esercitata da:

entrambi i genitori

solo padre

solo madre

altri\* \_\_\_\_\_

\* da documentare

√ In caso di alunno certificato ai sensi della L. 104/92 la famiglia intende rinnovare la certificazione SI NO

√ Altre notizie che si ritiene utile comunicare alla scuola ( malattie; disgrafia/dislessia/discalculia, altri disturbi dell'apprendimento o del comportamento...) .....

Il sottoscritto, chiede inoltre che il proprio/a figlio/a sia in classe con (max 3 compagni/e):  
.....

Tale richiesta verrà presa in considerazione nei limiti del rispetto dei criteri didattico-organizzativi

### **RISERVATO AGLI ALUNNI CON CITTADINANZA NON ITALIANA**

Il/la sottoscritto/a ..... Genitore di ....., dichiara che il/la proprio/a figlio/a è in Italia dal ..... e che

ha conseguito la licenza di Scuola Media in Italia.

non ha conseguito la licenza di Scuola Media in Italia.  
.....

**Il sottoscritto si impegna a presentare entro il 3 luglio del corrente anno scolastico:**

**a) diploma di Licenza Media ovvero certificato di conseguimento della Licenza Media**

**b) 2 fotografie formato tessera**

**c) fotocopia C.F. dell'alunno/a**

**d) attestato del versamento del contributo volontario di € 85,00 deliberato dal Consiglio di Istituto come indispensabile sostegno all'Offerta Formativa**

..... li .....

Firma .....

**ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI**  
**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

Ai fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORALI degli ORGANI COLLEGIALI

**Stato di famiglia:**

<b>N. Ord.</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data nascita</b>	<b>Luogo nascita</b>	<b>Rapporto di parentela con il N. 1</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					

( Dati richiesti per l'elezione degli organi collegiali della scuola (ai sensi del D.P.R. 31/5/74, N.416)

**INFORMATIVA PRIVACY:**

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente che:

1. i dati personali dello studente possano essere comunicati e diffusi anche per via telematica agli enti pubblici e non, che si occupano dell'organizzazione di corsi di formazione professionale e della ricerca di personale a scopo di assunzione (artt. 95 e 96 D.Leg.vo n. 196/2003)
2. i dati relativi agli esiti scolastici (medie finali) possano essere comunicati agli enti di cui sopra ai fini dell'eventuale assegnazione di borse di studio. Tali attività non rientrano tra i fini istituzionali della scuola ma sono considerati di rilevante interesse pubblico e previste dal codice in materia di protezione dei dati personali (artt. 95 e 96).
3. immagini o filmati documentativi di attività didattiche o progetti curriculari o extracurriculari svolti dalla classe o da gruppi di studenti possano essere inseriti nel sito web della scuola o sulla stampa a fini promozionali o informativi
4. Il consenso è facoltativo; la mancanza di consenso comporta solo la perdita di una finalità ulteriore del servizio scolastico e di eventuali benefici che ne possono derivare.

È riconosciuto il diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati stessi, secondo quanto previsto dal D.Leg.vo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Per far valere i propri diritti potrà rivolgersi alla segreteria dell'Istituto ed esprimere il proprio consenso al trattamento di questi dati, anche fuori dall'Unione Europea.

Firma di entrambi i genitori : Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

Ravenna, .....2012

## ESERCIZIO DEL DIRITTO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO

### DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

#### CHIEDE CHE \_\_L\_\_ PROPRI\_\_ FIGLI\_\_ POSSA

AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(la scelta si esercita contrassegnando la voce interessata)

Firma di un genitore.....

Firma dell'alunno .....

Data .....

NEL CASO IN CUI NON SI AVVALGA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA CHIEDE:

Libera attività di studio e/o ricerca individuale senza assistenza di personale docente

Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

Attività didattiche e formative

Di allontanarsi o assentarsi dall'edificio scolastico

Accompagnato dal genitore

Non accompagnato dal genitore

firma di un genitore.....

Firma dell'alunno .....

Data .....

**N.B. L'opzione "Avvalersi"/" Non avvalersi" sarà vincolante e non modificabile per l'intero anno scolastico.**

### AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_

**autorizza** il/la propri\_\_ figli\_\_ a partecipare per **l'anno scolastico 2012/2013**, a convegni, seminari, uscite didattiche, visita a Musei cittadini e manifestazioni culturali in genere organizzati dall'Istituto nell'ambito delle attività didattiche e nel rispetto dell'orario giornaliero delle lezioni.

#### DICHIARA

Di esonerare la scuola da ogni responsabilità per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni degli insegnanti accompagnatori.

Data.....

firma.....