



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. Pestalozzi"

Corso G. Di Vittorio, 203 – 71016 SAN SEVERO (FG) Tel. 0882/373491 – Fax 0882/334013

Sito Internet: www.pestalozzi.it - e-mail: istituto.pestalozzi@tiscali.it

Codice Scuola:FGIS02900X

Codice Fiscale: 84001390719

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe **prima**
(cognome e nome)
di codesto Istituto/Liceo _____ per l'anno scolastico 2010/2011.

LICEI E INDIRIZZI AUTONOMI

LICEO LINGUISTICO	LICEO DELLE SCIENZE UMANE
LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE	LICEO CLASSICO

LICEO ARTISTICO

<i>Scegliere uno o più indirizzi con una "X"</i>	ARTI FIGURATIVE
	ARCHITETTURA E AMBIENTE

In subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti o comunicazioni ministeriali non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Istituto/Liceo prescelto chiede, in ordine di preferenza i seguenti Licei

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

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 cittadino italiano altro _____

è residente a _____ (indicare nazionalità) (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

proviene dalla scuola secondaria _____ classe _____

ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

1) _____ e 2) _____

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

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

Data _____

Firma/e di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto 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 e nel rispetto delle norme sulla Privacy (D.lgs. n. 196/2003 e D.M. n.305/2006).

Data _____

firma/e _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare all'Istituto eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che l'Istituto effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Il sottoscritto inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che ___I___ propri___ figli___ possa, in ordine preferenziale usufruire :

Altre offerte formative (facoltativa)

Lingua straniera aggiuntiva: 1) inglese___ 2) francese___ 3) spagnolo___ 4) tedesco___

5) russo___ 6) cinese___

Strumento musicale: 1) pianoforte___ 2) chitarra___ 3) violino___ 4) canto___ 5) altro___

Data, _____ Firma/e del/i genitore/i _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011

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 1° grado (se minorenni)

oppure

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

data _____

Scuola _____

Classe _____ Sezione _____

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”

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20__-20__

Alunno _____

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

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 INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado (se minorenni)

oppure

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

Controfirma del/i genitore/i dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data, _____ Firma/e del/i genitore/i _____