



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PIERO MARTINETTI"

Via Montello n° 29 - 10014 CALUSO

Tel. 011/9832445 - 9832810 - FAX 011/9833568

E-mail: info@licomartinetti.it

<http://www.licomartinetti.it>

DOMANDA D'ISCRIZIONE

(SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE)

- **Al Dirigente Scolastico**

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore

dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

CHIEDE

L'iscrizione per la prima volta alla classe 1^ _____ per l'a.s. _____

Scientifico

Liceo Artistico

Scientifico-Sportivo

Indirizzi : - Arti Figurative

Scientifico delle Scienze Applicate (ex Tecnologico)

- Architettura e Design

Liceo Linguistico

Istituto Tecnico Chimico e Biotecnologie Sanitarie

Tecnico Turistico

(indicare due scelte scrivendo nella corrispondente casella il numero 1 per la prima scelta 2 per la seconda scelta)

DATI PER LE ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI

PADRE

COGNOME E NOME _____ data di nascita _____

Comune di nascita _____ prov. _____ cittadinanza _____

Professione _____ Luogo di lavoro _____

Tel. posto di lavoro _____.

MADRE

COGNOME E NOME _____ data di nascita _____

Comune di nascita _____ prov. _____ cittadinanza _____

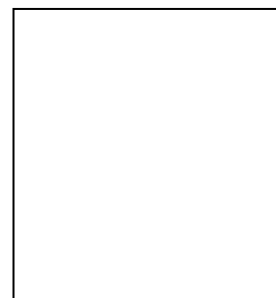
Professione _____ Luogo di lavoro _____

Tel. posto di lavoro _____.

FOTO

SI ALLEGANO:

1. N. 1 FOTO FORMATO TESSERA
2. FOTOCOPIA TESSERINO SANITARIO



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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'alunno/a _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nato/a a _____ prov. _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ prov. _____ in Via _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____ corrisponde a _____

altro rec. telef. _____ corrisponde a _____ indirizzo e-mail _____

- che il nome / i nomi: _____

del proprio figlio/a corrisponde/corrispondono a quanto contenuto nei registri dello stato civile presso il Comune di nascita

- che la fotografia presentata ne riporta le fattezze

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no presso A.S.L. di _____

- che la propria famiglia convivente è composta da: (inserire anche il nome dello studente)

<u>cognome e nome</u>	<u>luogo</u>	<u>data nascita</u>	<u>grado di parentela</u>
-----------------------	--------------	---------------------	---------------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

data _____ firma del dichiarante _____

(PADRE / MADRE / TUTORE)

Le Amministrazioni che ricevono dichiarazioni sostitutive sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulle medesime, ai sensi dell'art. 1 comma 3 del D.P.R. 403/1998. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

➤ Scuola di provenienza _____ di _____;

➤ Lingue straniere studiate _____ (prima lingua) _____ (seconda lingua).

Ha fratelli/sorelle **di età inferiore** iscritti in questo Istituto? SÌ NO

Ha fratelli/sorelle **di età inferiore** iscritti in altre Scuole? SÌ NO

Se sì, in quale Scuola? _____

N.B.

Per completare l'iscrizione al PRIMO ANNO sarà indispensabile presentare, subito dopo l'esito dell'esame di Licenza Media, alla segreteria dell'Istituto:

- 1. Certificato di Licenza Media in ORIGINALE**
- 2. Scheda di valutazione personale in fotocopia**
- 3. Attestazione del versamento della cifra necessaria per la copertura assicurativa.**

FIRMA PADRE / MADRE/TUTORE

FIRMA ALLIEVO/A



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"PIERO MARTINETTI"
Via Montello n. 29 - 10014 CALUSO (TO)

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

ALUNNO/A _____
(cognome e nome)

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

firma del genitore o di chi esercita la potestà

firma dell'alunno/a

luogo e data

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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."

Come ribadito dall'Ufficio Scolastico Regionale con circ. n. 397 del 3-10-'03, si precisa che il Mod. F (modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica) verrà consegnato successivamente solo a coloro che hanno scelto di **non avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica.



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"PIERO MARTINETTI"
Via Montello n. 29 - 10014 CALUSO (TO)

La/il sottoscritta/o _____, genitore dell'alunna/o
_____, nata/o a _____,
il _____ iscritta/o per l'anno scolastico 20____/____ alla classe _____
ad indirizzo _____,

dichiara di aver preso visione, attraverso gli strumenti previsti dalla normativa vigente, dell'informativa all'interessato prevista dal D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

L'informativa ricevuta avrà valore **per l'intera durata dell'iter scolastico**, salvo successive modifiche e/o integrazioni della normativa in materia di protezione dei dati personali.

DATA

_____, _____

firma