

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA DEL LICEO STATALE "MARGHERITA DI SAVOIA" - NAPOLI

☐ **DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2019-20** (ATTENZIONE: la sottoscrizione della presente richiesta presuppone l'accettazione del Regolamento di Istituto e del Patto formativo in esso contenuto consultabili sul sito www.margheritadisavoia.na.it. L'omissione delle informazioni richieste nel presente modulo solleva la scuola da qualunque responsabilità di mancata comunicazione e/o omissione di atti relativi agli iscritti)

ALUNNO _____ ☐ M ☐ F

l sottoscritt _____ ☐ padre ☐ tutore

l sottoscritt _____ ☐ madre ☐ tutore

*Indirizzo _____ *tel. _____ *e-mail _____

(*Obbligatori)

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunna/o alla **SCUOLA SECONDARIA II Grado** per l'a.s. 2019 /20

A) **LICEO DELLE SCIENZE UMANE** ☐

B) **LICEO DELLE SCIENZE UMANE CURVATURA
SOCIO-ASSISTENZIALE E DELLA COMUNICAZIONE** ☐

C) **LICEO SCIENTIFICO CURVATURA BIOMEDICA** ☐

D) **LICEO ECONOMICO-SOCIALE** ☐

E) **LICEO ECONOMICO-SOCIALE CURVATURA MEDIATORE CULTURALE
(SECONDA LINGUA:CINESE)** ☐

F) **LICEO LINGUISTICO** ☐
INGLESE
FRANCESE
SPAGNOLO

G) **LICEO LINGUISTICO** ☐
INGLESE
FRANCESE
TEDESCO

H) **LICEO MUSICALE** (Indicare il primo strumento. Il secondo lo assegna la scuola)

ARPA ☐ CANTO ☐ CHITARRA ☐ CLARINETTO ☐ CONTRABBASSO ☐ CORNO ☐ FAGOTTO ☐

FISARMONICA ☐ FLAUTO TRAVERSO ☐ MANDOLINO ☐ OBOE ☐

PERCUSSIONI ☐ PIANOFORTE ☐ SAXOFONO ☐ TROMBA ☐ TROMBONE ☐ VIOLA ☐ VIOLINO ☐

VIOLONCELLO ☐

2) Seconda scuola (o altro indirizzo della nostra scuola) qualora la prima scuola scelta non possa accogliere la domanda:

denominazione:

codice scuola

denominazione:

l'alunn (Cognome)..... (Nome)è nat

a..... (prov.....) il.....

- Codice Fiscale: |

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)

☐ si iscrive per la prima volta in una scuola italiana nell'anno scolastico 2018/19

☐ è stato iscritto per la prima volta in una scuola italiana nell'anno scolastico

- è residente avia/p.za.....n.

Tel. _____ - Cellulare _____ Email

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

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
		Padre
		Madre
		Tutore

*Nel caso in cui nel nucleo familiare dell'alunno sia presente un **UNICO** genitore (barrare):*

☐ unico genitore che ha riconosciuto il figlio ☐ l'altro genitore è deceduto ☐ l'altro genitore è residente altrove*

☐ l'altro genitore ha limitazioni orarie nell'affidamento* ☐ l'altro genitore ha perso la patria potestà*

☐altro *

*ALUNNO CON DISABILITÀ: ☐ NO ☐ SI

*ALUNNO CON DSA/BES: ☐ NO ☐ SI

*ALUNNO CON DISABILITA'CHE RICHIEDE ASSISTENZA (AEC) : ☐ NO ☐ SI

** documentazione da presentare obbligatoriamente - in busta chiusa- agli uffici di Segreteria entro 10 gg. dalla chiusura delle iscrizioni.*

- Proviene dalla scuola _____ di (città) _____ Classe _____

- Fratelli/sorelle che frequentano o hanno frequentato il Liceo Statale “Margherita di Savoia” dall’a.s. 201...-1.. ☐ NO ☐

SI Classe Sez del Liceo

data _____ Firma di autocertificazione _____ (Leggi 15/68,
127/97, 131/98,DPR 445/00 e s.m.i.) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

all'impiegato della scuola

Condizione lavorativa, titolo di studio e professione dei genitori (apporre una crocetta)

Padre	Madre		Padre	Madre	
		OCCUPATO			LAUREA
		IN CERCA DI OCCUPAZIONE			DIPLOMA UNIVERSITARIO
		STUDENTE			DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE
		PENSIONATO			QUALIFICA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE
		NON OCCUPATO			LICENZA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE
		INABILE AL LAVORO			LICENZA DI SCUOLA PRIMARIA
					SENZA TITOLO

PROFESSIONE Padre: _____

PROFESSIONE Madre: _____

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

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**

Ho preso visione della nota informativa ☐ **SI** ☐ **NO**

N.B. :L'organizzazione delle attività alternative sarà comunicata dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni 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)

ACQUISIZIONE informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e CONSENSO trattamento dati

Il sottoscritto/a dichiara:

- di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in relazione alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione ed ad ogni attività ad essa strumentale, ed **ESPRIME IL CONSENSO** alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali relativi al proprio figlio (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo, telefono) diversi da quelli sensibili o giudiziari, in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà essere rivolta (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

· ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;

· a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Il/la sottoscritt _____ presta specifico consenso.

Firma del genitore..... Firma del genitore.....

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE ATTIVITA' SCOLASTICHE GIORNALIERE

Il sottoscritto/a CHIEDE che ...i... propri.. figli... possa essere autorizzato/a ad uscire autonomamente al termine delle attività scolastiche giornaliere.

DICHIARA di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola, di essere consapevole che la responsabilità, al di fuori dell'orario scolastico, ricade sulla famiglia, di essere nell'impossibilità di garantire la presenza all'uscita da scuola dei genitori o di persona delegata maggiorenne, di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli, di aver stimato la capacità di autonomia ed il comportamento abituale del..... propri.... figli.....

SI IMPEGNA ad informare tempestivamente la scuola qualora si modifichi la situazione, a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del proprio figlio, a ricordare costantemente al minore la necessità di comportamenti corretti ed al rispetto del codice della strada.

Firma del genitore.....

AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO

Si autorizza la scuola ad usare – a scopo di documentazione educativa – riproduzioni fotografiche e filmiche, analogiche o digitali che ritraggano il proprio figlio/figlia esclusivamente all'interno del plesso o in manifestazioni organizzate e autorizzate dai competenti organi collegiali. Tale autorizzazione è valida per tutto il periodo di frequenza della scuola.

Firma del genitore.....

REQUISITI SANITARI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ' MOTORIE E PER LA FRUIZIONE DELLA MENSA

Al fine di evitare possibili rischi, è importante che l'attività fisica praticata sia coerente con lo stato di salute e le potenzialità di ciascuno.

L'attività motoria scolastica e le attività sportive svolte dagli alunni selezionati per partecipare ai Giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella provinciale non sono considerate impegnative e rischiose ed il loro svolgimento non richiede pertanto a chi le pratica di sottoporsi a specifici accertamenti sanitari obbligatori, né di presentare una certificazione sanitaria di idoneità.

Per quanto concerne la fruizione di eventuali pasti, è bene segnalare qualunque problema di salute connesso con il cibo.

Il sottoscritto genitore dichiara a tal fine che il proprio/a figlio/a:

☐ non è affetto da patologie che possano compromettere la normale attività fisica, o tali da costituire pericolo per la propria incolumità;

☐ è affetto da patologie (particolari allergie, difficoltà motorie, controindicazioni per l'attività fisica, altro)*

Firma del genitore.....

*Si chiede di allegare un certificato medico.

Il sottoscritto dichiara:

- di **non** aver presentato domanda di iscrizione presso altro Istituto del territorio italiano;

Data..... Firma.....

Eventuali segnalazioni ritenute importanti (sullo stato di salute, problematiche familiari,...)

.....
.....

Delega al ritiro da scuola dell'alunna/o in orario scolastico in caso di impedimento dei genitori (Allegare fotocopia del documento del delegante e del delegato)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA del Liceo Statale "Margherita di Savoia"

Il/La sottoscritt... ..madre/padre

dell'alunn... ..frequentante la **Scuola Secondaria**

· **CHIEDE** che ...l... propri.. figli... possa essere prelevat... dalla scuola dalle sottoindicate persone di cui si allega fotocopia del documento di identità.

· **DICHIARA** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire un documento d'identità; tale delega è operativa sino a atto scritto di revoca.

· **PRENDE ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per l'anno scolastico 2018/19 ed è rinnovabile in forma scritta.

Si fa presente che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma in calce all'Atto si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a e la fotocopia di un documento di identità del genitore che delega.

Cognome e nome dei delegati (massimo tre persone) :

1..... Firma della 1^persona delegata

2..... Firma della 2^persona delegata

3..... Firma della 3^persona delegata

Napoli,.....

Firma del delegante

Napoli,

Firme

.....

.....