



Al Dirigente Scolastico del
Liceo Classico "D'AZEGLIO" - TORINO

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di Padre Madre Tutore
documento di riconoscimento _____ n° _____

chiede

l' **iscrizione** alla classe **quarta ginnasio** di codesto Istituto per l'anno scolastico 2012/13 del/la proprio/a figlio/a:

(cognome e nome): _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale dell'allievo/a _____

indirizzo: via/piazza/corso _____ n. _____

Comune: _____ prov. _____ cap. _____ Circoscrizione n. _____

Telefono abitazione: _____

Telefono lavoro (di un genitore) _____

Cellulare Studente/ssa: _____

Cellulare Padre: _____

Cellulare Madre: _____

Recapito cellulare per ricezione **SMS** Padre Madre

PROVENIENZA:

Scuola media di provenienza _____

di (località) _____

Altro istituto di provenienza _____

di (località) _____

CORSO DI LINGUA STRANIERA PRESCELTO: inglese francese

Allega i seguenti documenti:

- allegato A (relativo alla scelta di avvalersi o meno dell'insegnamento della Religione)
- allegato B (solo per coloro che hanno scelto di non avvalersi dell'insegnamento della Religione)
- modulo per autorizzazioni e consensi

RICHIESTE PARTICOLARI (barrare le voci che interessano) :

E' interessato all'eventuale organizzazione dell'orario di lezione con il sabato libero.

Richiede se possibile di essere inserito/a nella stessa classe con _____

(N.B. : indicare il nominativo di un/a solo/a compagno/a; si cercherà di tener conto delle richiesta solo se reciproca)

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Istituto, **CHIEDE** in ordine di preferenza di trasmettere la presente domanda a i seguenti istituti:

Liceo/Istituto _____

Liceo/Istituto _____

Torino _____

(firma dell'Alunno/a) (firma * di un Genitore/Tutore):

* la firma ha valore di autocertificazione (Leggi 15/98 – 127/97 – 131/98) per tutti i dati anagrafici dichiarati nel retro della presente

Ai fini dell'iscrizione, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara i seguenti dati:

RELATIVI ALLO STUDENTE

COGNOME _____ NOME _____

cittadinanza _____ se straniero anno di ingresso in Italia _____

permesso di soggiorno se extracomunitario: **si** **no**

sottoposto a vaccinazioni obbligatorie: **si** **no**

RELATIVI AI FAMILIARI

PADRE: Cognome e nome _____

nato a _____ (_____) il _____

titolo di studio _____

professione _____

in stampatello: e -mail _____

MADRE: Cognome e nome _____

nata a _____ (_____) il _____

titolo di studio _____

professione _____

in stampatello: e -mail _____

ALTRI FAMILIARI: *cognome e nome* *luogo e data di nascita* *rapporto di parentela*

INDIRIZZO del Padre / della Madre (se diverso da quello dell'Alunno/a):

In caso di separazione e/o divorzio, indicare se :

- affido congiunto**
- affido condiviso**
- affido esclusivo a nome di _____ (consegnare copia della sentenza del tribunale).**

N.B. L'Istituto informa, ai sensi dell'art.10 della Legge n.675 del 31.12.96 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", che i dati anagrafici acquisiti saranno utilizzati a esclusivo uso interno per le procedure scolastiche previste dalla Legge e che le altre informazioni saranno utilizzate, sempre ad esclusivo uso interno, per eventuale elaborazione informatica di dati statistici. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dei servizi generali e amministrativi pro tempore.

Pertanto, ai sensi dell'art.13 della citata Legge, gli interessati possono omettere di comunicare solo i dati relativi al titolo di studio e alla professione.

__I_ sottoscritt _____ Genitore/Tutore dello/a

Studente/ssa _____

s'impegna – a conferma dell'iscrizione – a presentare tra **lunedì 25 giugno e martedì 3 luglio 2012**:

- attestato di licenza media
- attestazione del contributo interno di € 180,00 (c.c.postale n. 19859107 - intestato a Liceo Classico D'Azeglio - o bonifico bancario cod. IBAN IT90D052160100000009999641)
- 2 foto tessera
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia della carta bianca
- allegato 1 (consensi e patto di corresponsabilità)

ALLEGATO A

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 all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

O Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

(N.B.: non compilare l'Allegato B)

O Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica

(N.B.: compilare l'Allegato B)

firma dell'Alunno/a _____

firma di un Genitore/Tutore o dell'alunno maggiorenne: _____

Art. 9 n. 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 eserciteranno tale diritto su richiesta dell'autorità scolastica senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

-
- N.B.** - **la scelta operata ha effetto per l'intero corso di studi;**
- **la scelta è revocabile su specifica richiesta negli anni successivi in fase di iscrizione;**
- **la scelta non è revocabile nel corso dell'a.s. (indipendentemente dalla collocazione oraria dell'ora di Religione nell'orario definitivo).**

ALLEGATO B

(da compilarsi solo se non ci si avvale dell'insegnamento della Religione)

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

O ATTIVITA' DI STUDIO INDIVIDUALE

N.B.: senza assistenza di Personale Docente

O USCITA DALLA SCUOLA

N.B.: l'uscita sarà consentita – per ragioni organizzative relative all'orario delle lezioni – dopo l'entrata in vigore dell'orario definitivo.

firma dell'Alunno/a _____

firma di un Genitore/Tutore per l'alunno minorenni: _____

Dichiarazione obbligatoria da sottoscrivere solo da chi ha fatto la scelta di uscire dall' Istituto durante l'ora di Religione

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico Statale "D'AZEGLIO" Torino

Il/la sottoscritto/a, avendo condiviso - controfirmando - la scelta del/la del/la proprio/a figlio/a minorenni di non avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica, a norma della C.M. n° 9 del 18 gennaio 1991, prot. 6890/BN

DICHIARA

che lo/la stesso/a può **allontanarsi** o **assentarsi** (in relazione a / indipendentemente da l'orario settimanale che verrà attivato nell'anno scolastico 12/13) dall'edificio scolastico per la durata della lezione di Religione per l'intero anno scolastico, sollevando in tal modo l'Istituto da qualsiasi responsabilità in merito all'incolumità dell'Alunno/a conseguente alla suddetta scelta.

firma dell'Alunno/a _____

firma di un Genitore/Tutore per l'alunno minorenni: _____