Spazio riservato all’ufficio di segreteria

ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_\_ MATRICOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE SIDI\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ.\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di SECONDO GRADO**

\_l\_ sottoscritt\_ in qualità di  **□** padre  **□** madre  **□** tutore

(cognome e nome)

**CHIEDE**

l’iscrizione dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

alla classe □ prima - □ seconda - □ terza - □ quarta - □ quinta per l’a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

di codesto istituto

**LICEO ARTISTICO STATALE SAN LEUCIO Cod. Istituto CESD042016** **(sede: □ centrale - □ succursale)**

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- l’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a il - è cittadino italiano altro

- è residente a (prov. )

Via/Piazza n. tel.

E-mail di riferimento \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola secondaria \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(riportare la denominazione esatta dell’istituto)

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza e

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

(grado di parentela) (cognome e nome) (luogo e data di nascita)  (telefono genitori/tutore)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Genitore 1: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genitore 2: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tutore: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fratello/sorella |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fratello/sorella |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

**Firma di autocertificazione Firma dell’alunno**

**ESONERO TASSE SCOLASTICHE**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di  **□** padre  **□** madre  **□** tutore

(cognome e nome)

dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

**CHIEDE**

Di poter usufruire dell’esonero dalle tasse scolastiche, a norma delle vigenti disposizioni di legge, per il seguente motivo:

□ MERITO SCOLASTICO

DICHIARA che \_\_l\_\_ figli\_\_ ha conseguito nell’anno scolastico precedente una **votazione superiore o uguale a otto/decimi.**

□ REDDITO NUCLEO FAMILIARE

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità che il reddito del nucleo familiare per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caserta,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del dichiarante  (per esteso e leggibile) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)  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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305, Regolamento (UE) 2016/679).  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario.  **N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui all'ex DLgs 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE 679/2016** | | | |

**SCHEDA INFORMATIVA PER GLI STUDENTI CHE SI ISCRIVONO AL PRIMO ANNO**

* DENOMINAZIONE ESATTA DELL’ISTITUTO DI PROVENIENZA

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_ /10 | Lode  □ si □no |

* VALUTAZIONE RIPORTATA ALL’ESAME DI STATO DI TERZA MEDIA
* Individuazione alunno con Bisogni Educativi Speciali (nel corso del primo ciclo di studi) (\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia BES |  |  |
| Certificazione ai sensi della L. n° 104/92 art. 3 commi 1 o 3 (gravità) | □ si | □no |
| (DSA) Diagnosi ai sensi L. n° 170/10 | □ si | □no |
| Altri BES - Delibera consiglio di classe ai sensi della Direttiva Ministeriale del 27/12/2012 e C.M. n° 8/13 e Nota 22/11/2013 | □ si | □no |

(\*) allegare documentazione.

**Si rende noto che da Delibera del Consiglio d’Istituto (Delib. N. 6 del 15/11/2019), in caso di eccedenza del numero di iscritti rispetto ai posti disponibili sarà redatta apposita graduatoria in base al voto riportato nell'ultimo scrutinio e a parità di merito si procederà al sorteggio.**

La domanda d’iscrizione, con i relativi allegati, deve essere corredata dai seguenti documenti

□ Informativa privacy

□ Estratto dell’atto di nascita

□ Due foto tessera

□ Titolo di studio originale

□ Ricevuta tasse\*

\* Alle famiglie degli studenti del PRIMO, SECONDO e TERZO ANNO è richiesto un contributo volontario massimo di € 80,00 (ottanta/00) da versare con bonifico utilizzando l’IBAN IT40H0514214901CC1611147128 oppure la piattaforma Pago in Rete.

Alle famiglie degli studenti del QUARTO e QUINTO anno è richiesto anche il pagamento della tassa governativa di € 15,13 (quindici/13) da versare sul C/C 1016 intestato a Ufficio Entrate Pescara).

(Tutti i documenti che si allegano devono riportare il nome completo senza alcuna abbreviazione, così come segnato sull’estratto dell’atto di nascita)

**SCELTA INDIRIZZO PER LE ISCRIZIONI AL TERZO ANNO DI CORSO**

Dati della studentessa o studente frequentante il secondo anno del Liceo Artistico San Leucio.

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE II sez. \_\_\_\_\_\_\_

L’indirizzo di studio che s’ intende scegliere per il terzo anno è il seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| indirizzo (scelta prioritaria) | sede | |
| * Architettura e Ambiente. | * centrale | * succursale |
| * Arti figurative con declinazione “plastico pittorica”. | * centrale | * succursale |
| * Arti figurative con declinazione “grafico pittorica”. | * centrale | * succursale |
| * Arti figurative con declinazione “plastico scultorea”. | * centrale | * succursale |
| * Design con declinazione “Industria”. | * centrale | * succursale |
| * Design con declinazione “Moda”. | * centrale | * succursale |
| * Design con declinazione “Tessitura”. | * centrale | * succursale |
| * Scenografia | * centrale | * succursale |
| * Audiovisivo e multimediale | * centrale | * succursale |

Considerando che tutti gli indirizzi in tabella potranno effettivamente attivarsi solo in presenza di un congruo numero di iscrizioni, nell’ipotesi che la classe per l’indirizzo scelto non potrà formarsi anche solo per la sede indicata, in alternativa, si opterà per il seguente indirizzo: (*è necessario scegliere un indirizzo diverso da quello precedente, altrimenti l’opzione alternativa sarà disposta dal DS)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| indirizzo (scelta alternativa) | sede | |
| * Architettura e Ambiente. | * centrale | * succursale |
| * Arti figurative con declinazione “plastico pittorica”. | * centrale | * succursale |
| * Arti figurative con declinazione “grafico pittorica”. | * centrale | * succursale |
| * Arti figurative con declinazione “plastico scultorea”. | * centrale | * succursale |
| * Design con declinazione “Industria”. | * centrale | * succursale |
| * Design con declinazione “Moda”. | * centrale | * succursale |
| * Design con declinazione “Tessitura”. | * centrale | * succursale |
| * Scenografia | * centrale | * succursale |
| * Audiovisivo e multimediale | * centrale | * succursale |

*Nell’ipotesi che anche la scelta alternativa non potrà attivarsi si ritiene prioritaria la scelta della sede oppure quella dell’indirizzo?*

*□ SEDE □ INDIRIZZO*

Firma dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome e nome dei genitori o tutore)

dichiarano che il proprio figlio/a, pur da noi consigliato, ha scelto liberamente e senza condizionamenti le opzioni riportate nella presente dichiarazione.

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si rende noto che da Delibera del Consiglio d’Istituto (Delib. N. 6 del 15/11/2019), in caso di eccedenza del numero di iscritti rispetto ai posti disponibili sarà redatta apposita graduatoria in base al voto riportato nell'ultimo scrutinio e a parità di merito si procederà al sorteggio.**

**ALLEGATO SCHEDA B**

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

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, 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 🞎

Data Firma\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualora lo studente non si avvalga dell’insegnamento della religione cattolica, la scelta dell’attività alternativa avverrà da parte del Collegio dei Docenti ad inizio anno scolastico.

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”.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**