

# Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "G.B.VICO"

C.da Cicivizzo S.S.580 – 74014 LATERZA (TA)  
mail: presidenza@liceogbvico.it - sito web: www.liceogbvico.it  
tel. 099/8216271- 099/8297434-fax. 099/8296740

## LICEO DELLE SCIENZE UMANE

Scolastico

Al Dirigente

dell'Istituto d'Istruzione Secondaria  
Superiore

"G.B. VICO" – Laterza (TA)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(Cognome e Nome)

dell'alunno \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

### CHIEDE

l'iscrizione alla classe **PRIMA** per l'anno scolastico **2010/2011** del/della proprio/a figlio/a  
al seguente indirizzo di studi:

*- LICEO delle SCIENZE UMANE*

*in subordine*

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

**CHIEDE** in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
2. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Si allega al presente modello:

- attestazione del versamento sul c.c.p. n.271742 intestato a ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G. B. VICO" di Laterza – di **€ 45,00**
- n. 1 foto tessera da apporre sull'autocertificazione allegata.

**Sarà cura dell'interessato presentare entro il 6 luglio 2010 i seguenti documenti:**

1. Certificato di Licenza o Diploma di Scuola Secondaria di 1° grado
2. Scheda Personale
3. Certificato di estratto dell'atto di nascita

Laterza, .....

*Firma dell'alunno*

*Firma di un genitore*

.....

.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
Cognome e Nome

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** che l'alunno

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome (indicare anche eventuali 2° e 3° nome e, se ci sono, le virgole che li separano)

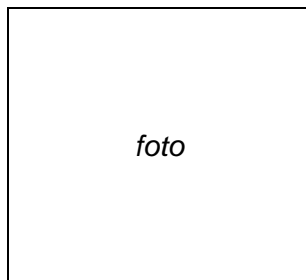
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice fiscale

- è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale)

\_\_\_\_\_



- è residente a ..... cap. .... prov.  
(.....)

Via .....

Telefono.....

indirizzo mail .....

- proviene dalla scuola

\_\_\_\_\_

- lingua straniera studiata alla Scuola Secondaria di 1° grado

\_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no  
presso USL N. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

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 giugno 2003, n. 196).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Modello D

### 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, 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 I grado (se 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)

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".

## Modello E

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

#### Alunno \_\_\_\_\_

La scelta operata 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) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

CATTOLICA

(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 I grado (se 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)

Data \_\_\_\_\_

# **GENERALITA' DELLA FAMIGLIA**

## 1) GENERALITA' DEL PADRE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

## 2) GENERALITA' DELLA MADRE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

## 3) GENERALITA' DI ALTRI FRATELLI

|    | cognome e nome | luogo di nascita | data di nascita |
|----|----------------|------------------|-----------------|
| a) | _____          | _____            | _____           |
| b) | _____          | _____            | _____           |
| c) | _____          | _____            | _____           |

### INDICAZIONI RELATIVE AI FRATELLI STUDENTI

(di età inferiore all'alunno iscritto) (segnare le voci che interessano)

- 0 = NESSUNO
- 1 = FRATELLO MINORE NELLA STESSA SCUOLA
- 2 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA STESSO DISTRETTO
- 3 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA ALTRO DISTRETTO STESSA PROVINCIA
- 4 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA ALTRO DISTRETTO ALTRA PROVINCIA

## 4) GENERALITA' DI ALTRE PERSONE CONVIVENTI

|    | cognome e nome | luogo di nascita | data di nascita |
|----|----------------|------------------|-----------------|
| a) | _____          | _____            | _____           |
| b) | _____          | _____            | _____           |

## 5) EVENTUALI RICHIESTE DI INTEGRAZIONE E/O DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_