Ministero dell'Istruzione e del Merito

LICEO CLASSICO STATALE
ENNIO QUIRINO VISCONTI
con sezione
Cambridge International School

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Al Dirigente scolastico del Liceo Classico Statale Ennio Quirino Visconti

_l_ sottoscritt_____ in qualità di □ padre □ madre
(cognome e nome)

IN CASO DI SEPARAZIONE/DIVORZIO:
L'alunno/a è in affido congiunto? □ SI □ NO

Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesto istituto (indirizzo di studio) _____ per **l'a.s. 202___/202___**

_I_ sottoscritt chiede, in caso di disponibilità, l'iscrizione del proprio figlio/a al corso A.U.R.E.US. □ SI □ NO

_I_ sottoscritt chiede, se in possesso dei requisiti previsti, l'iscrizione del proprio figlio/a alla sez. CAMBRIDGE □ SI □ NO

_I_ sottoscritt chiede, in caso di disponibilità, l'iscrizione del proprio figlio/a al corso Potenziato in MATEMATICA □ SI □ NO

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 (indicare nazionalità) _____

- è domiciliato a_____(prov.) _____ Via/Piazza _____

n. _____ cap _____

tel. _____ cell. _____ Municipio _____ A.s.l. _____ Distretto _____

- proviene dalla scuola secondaria di primo grado _____

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

Eventuali desiderata: □ sezione _____
(Barrare una sola scelta)
□ compagni 1_____ 2_____ 3_____

- di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it

Rete Nazionale Licei Classici

Cambridge Assessment International Education
Cambridge International School

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi degli articoli 13 e 14 del DGPR 679/2016, esprime il consenso per l'utilizzo, da parte delle scuole, dei dati contenuti nella presente autocertificazione e nella liberatoria alle immagini esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)
(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, 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 al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305
Dichiaro di aver preso visione e di accettare il PATTO di CORRESPONSABILITA'EDUCATIVA (tra scuola-famiglia e studenti) reperibile sul sito della scuola: https://www.liceoeqvisconti.it/regolamenti/

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento d'Istituto reperibile sul sito della scuola: https://www.liceoeqvisconti.it/regolamenti/

Firma di autocertificazione

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it

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:_____**Firma**_____
Genitore **Studente**

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".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che <u>non</u> si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.
<u>La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.</u>

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐
(<u>N.B</u> l'ora di attività didattica formativa potrebbe non coincidere con quella di I.R.C)

B) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (**solo per gli studenti degli istituti di Istr. Sec. di secondo grado)** ☐

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐

Firma:_____
Studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà _____
Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto **C**), **cui vengono chieste, con modulo in calce alla presente, puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola**, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.
<u>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)</u>

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it

Rete Nazionale Licei Classici

Cambridge Assessment International Education
Cambridge International School

Autodichiarazione e Autorizzazione all'uscita del minore da scuola senza accompagnatori – da compilare SOLO SE si è scelta l'opzione C

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO DA ENTRAMBI I GENITORI

I sottoscritti_____nato a_____residente a _____CAP_____Via _____ e_____nata a_____residente a _____CAP_____Via_____ _____ in qualità di genitori / esercenti la patria potestà di_____ _____avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

AUTORIZZANO

- a far uscire e a rientrare da scuola senza accompagnatori il/la proprio/a figlio/a per la sola durata dell'ora di IRC, di cui l'alunno non si avvale;
- a far uscire un'ora prima laddove I.R.C. sia posta all'ultima ora;
- a far entrare un'ora dopo laddove I.R.C. sia posta alla prima ora.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARANO

− di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico (ora in cui l'alunno esce dalla scuola), la vigilanza ricadeinteramente sulla famiglia;
− che l'alunno/a è autonomo nel gestirsi durante l'orario in cui si trova fuori da scuola e conosce l'ambiente circostante;
− che il proprio/a figlio/a si impegna a rientrare direttamente a scuola entro l'inizio dell'ora di lezione successiva.

Data ____/____ /202__

Firma di ENTRAMBI I GENITORI_____e _____

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it

Rete Nazionale Licei Classici

Cambridge Assessment International Education
Cambridge International School

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

Cognome _____ Nome_____

Nato a _____ il ___/___/_____ Cittadinanza_____

Titolo di studio _____ Professione _____ Cod. Fisc. _____

domicilio _____ (Prov.___) c.a.p. _____Via _____ n°_____

Tel. casa_____ Tel. Uff._____ Cell._____ e-mail_____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome _____ Nome_____

Nato a _____ il ___/___/_____ Cittadinanza_____

Titolo di studio _____ Professione _____ Cod. Fisc. _____

Domicilio _____ (Prov.___) c.a.p. _____Via _____ n°_____

Tel. casa_____ Tel. Uff._____ Cell._____ e-mail_____

Eventuali fratelli o sorelle frequentanti la Scuola o altre Scuole della Provincia

Cognome _____ Nome_____ Scuola frequentata_____ cl.___

Cognome _____ Nome_____ Scuola frequentata_____ cl.___

Cognome _____ Nome_____ Scuola frequentata_____ cl.___

Cognome _____ Nome_____ Scuola frequentata_____ cl.___

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it

Rete Nazionale Licei Classici

Cambridge Assessment International Education
Cambridge International School

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dello/a

studente/essa _____ classe _____ sez _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si terranno durante l'orario scolastico con spostamento dalla scuola e rientro autonomo alla propria abitazione, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità, salvo diversa comunicazione della scuola.

Firma del genitore o chi esercita la patria potestà

……

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art.155 C.C. modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n°54)

Firma del padre

_____

Firma della madre

_____

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it

Rete Nazionale Licei Classici

Cambridge Assessment International Education
Cambridge International School

MODULO PER LIBERATORIA (minorenni)

Il/la sottoscritto/a ……,
(Nome e Cognome di un genitore o di chi esercita la patria potestà)

nato/a a ……. il ……. residente in……(prov.)…….

via……nr. ..... CAP ……. d'accordo con l'altro genitore, con la presente

AUTORIZZA

Il Liceo Classico "E.Q.Visconti" all'utilizzo di immagini, foto, riprese audiovisive ed elaborati espressivi/creativi del figlio/a

……
(Nome e Cognome)

nell'ambito delle attività educative e didattiche promosse dalla scuola nell'anno scolastico in corso ai fini di ricerca e sviluppo sperimentale nell'ambito pedagogico, per documentazione e pubblicizzazione educativa. In tale prospettiva l'utilizzo dei suddetti materiali potrà essere inserito su pubblicazioni interne o esterne (quali notiziari interni, pieghevoli, brochure), locandine, poster, inviti, giornali, riviste, sito internet.
E' espressamente vietato qualsiasi uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.
La realizzazione e l'utilizzo dei "materiali prettamente didattici ed educativi" sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Firma del genitore o chi esercita la patria potestà

……

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art.155 C.C. modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n°54)

Firma del padre

_____

Firma della madre

_____

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it

Rete Nazionale Licei Classici

Cambridge Assessment International Education
Cambridge International School

LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a _____

nato a_____il_____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato a_____il_____

genitori/tutori dell'alunno/a_____

frequentante nell'anno scolastico 202__/202__ la classe_____sez._____

SONO A CONOSCENZA

che, nel caso di assenza dei docenti di cui la scuola è a conoscenza anticipatamente e quando la conseguente variazione giornaliera dell'orario scolastico sia stata resa nota tramite iscrizione sul R.E. (agenda di classe), gli alunni minorenni, compresi quelli che non hanno ancora compiuto 14 anni, potranno entrare posticipatamente /uscire anticipatamente previa presentazione della presente liberatoria permanente, firmata dai genitori (entrambi in caso di affido separato).

AUTORIZZANO

- l'ingresso posticipato/l'uscita anticipata del/della minore da scuola in caso di assenza giornaliera del docente delle prime/ultime ore di lezione per l'a.s. in corso;
- l'uscita anticipata del proprio figlio/a da scuola in caso di assemblea d'istituto.

La presente **avrà validità pluriennale, per tutto il tempo di permanenza dell'alunno nell'Istituto**

Firma_____ e _____

Roma, __ / __ / 202_

N.B. in caso di mancato rilascio della presente autorizzazione l'alunno/a non potrà lasciare l'Istituto e la vigilanza sarà effettuata dal personale non docente.

00186 ROMA
P.zza del Collegio Romano, 4
Distretto 9
Tel: 06.121124325

C.F. 80240330581
www.liceoeqvisconti.it
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it