



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Liceo Classico e delle Scienze Umane "P. A. Guglielmotti"

Civitavecchia - Via dell'Immacolata, 47 - tel 0766/23256 www.liceoguglielmotti.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

__l_ sottoscritt_ _____ padre madre tutore
dell'alunno/a _____ **M** **F**
nato a _____ il _____ prov. _____

CODICE FISCALE DELLO STUDENTE (campo obbligatorio)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| **CHIEDE**

l'iscrizione dello/a stesso/a alla PRIMA CLASSE del

Liceo Classico Liceo delle Scienze Umane per l'anno scolastico 20 / .

N.B. L'eventuale indicazione della sezione sarà comunicata al momento del completamento dell'iscrizione, dopo l'esito dell'esame di licenza media.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, i seguenti dati relativi al figlio/a:

CITTADINANZA (indicare quale) _____

Doppia cittadinanza NO SÌ se SÌ indicare quale _____

E' residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

telefono _____ cell. madre _____ cell. padre _____

altro telefono _____ e mail della famiglia _____

proviene dalla Scuola Media _____

prima lingua straniera studiata _____ seconda lingua straniera _____

Generalità dei genitori:

Cognome e nome data di nascita luogo di nascita Cod. Titolo di studio

Padre: _____

Madre: _____

Tutore: _____

CODICI TITOLI DI STUDIO:

N = Nessun titolo **E** = Licenza elementare **M** = Licenza media **Q** = diploma di qualifica professionale
S = diploma di maturità **P** = diploma parauniversitario **L** = Laurea

MEZZO PER ANDATA E RITORNO DA SCUOLA

CODICI TRASPORTI:

A = nessun mezzo – a piedi **B** = bicicletta **C** = motociclo **D** = autoveicolo conducente
E = autoveicolo passeggero **F** = autobus urbano **G** = autobus extra urbano **H** = scuolabus **I** = treno

Dichiaro che mio figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data _____

Firma del genitore _____

Scelta 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

LA SCELTA NON POTRA' ESSERE MODIFICATA NEL CORSO DELL' A. S.

• Scelta di **avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (I.R.C.)**

• Scelta di **non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (I.R.C.)**

OPZIONI PER CHI NON SI AVVALE DELL'I.R.C.

STUDIO INDIVIDUALE

ALLONTANARSI DALL'EDIFICIO SCOLASTICO

Firma del genitore: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nel rispetto delle norme sulla privacy ed esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (Decreto Ministeriale n. 305 del 7 dicembre 2006).

Data _____ Firma _____

N.B.: Il/La sottoscritto/a si riserva di presentare a completamento della domanda di iscrizione entro il 30 giugno dell'anno corrente:

- N. 2 FOTOGRAFIE formato tessera
- ESTRATTO DELL'ATTO DI NASCITA
- CERTIFICATO DI LICENZA MEDIA

Data _____

Firma del genitore _____