



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO PARITARIO «MINERVA»

Infanzia Bilingue • Liceo Scientifico • Liceo Linguistico • Liceo Scienze Umane
RM1AZR5008 – RMPS59500C – RMPLB3500E – RMPMSC500I

Viale Battista Bardanzellu, 83 • 00155 Roma
direzioneminerva@legalmail.it • istitutominerva@istitutominerva.it
www.istitutominerva.it • tel. 06.4075776 • fax 06.87817039

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di II GRADO

Al Coordinatore delle Attività Didattiche ed Educative dell'Istituto Paritario Minerva

Il sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

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

alla classe ____[^] di codesto istituto per l'a.s. _____ - _____

☐ Liceo Scientifico Tradizionale ☐ Liceo Scientifico curvatura Sportiva ☐ Liceo Scientifico indirizzo Biomedico

☐ Liceo Linguistico

☐ Liceo Scienze Umane opzione Economico – Sociale

☐ Liceo del Made in Italy

CHIEDE

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, che

– l'alunn _____
(cognome e nome)

– è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

– è nat _____ a _____ il ____ . ____ . ____ C.F. _____

– è residente a _____ (prov. _____)

Via/Viale/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

– tel. _____ cell. _____ e-mail _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DEI GENITORI

Padre

Madre

CELLULARE DEI GENITORI

Padre

Madre

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

(informazioni funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____	_____	padre
2. _____	_____	madre
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

– è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

Data ____ . ____ . ____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Data ____ . ____ . ____

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.

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 «Tutela della privacy» - art. 27). **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.**

Data ____ . ____ . ____

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Alunn_ _____

l sottoscritt_ _____

(cognome e nome)

inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto

CHIEDE

l'assegnazione del __ propri __ figli __, a classi con la organizzazione e caratteristica di seguito indicate:

Lingua straniera:

1. _____
2. _____
3. _____

Data _____._____._____

_____ Firma del Genitore

NOTIZIE NECESSARIE DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE ⁽¹⁾

Cognome _____ Nome _____

Nat_ a _____ il _____._____._____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Cod. Fisc. _____ è residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Viale/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE ⁽²⁾

Cognome _____ Nome _____

Nat_ a _____ il _____._____._____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Cod. Fisc. _____ è residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Viale/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

¹. In mancanza di ambedue i genitori dovranno essere riportate le generalità e l'abitazione di chi ne fa legalmente le veci.

². Cognome da nubile

ALLEGATO MODELLO – B

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____ Classe _____

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

☐

Data _____._____._____ Firma _____

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, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

ALLEGATO MODELLO – C

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

Alunno _____ Classe _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

☐ ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

☐ LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (solo per la prima e/o l'ultima ora di lezione)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____._____._____ Firma _____

Studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste 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.

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

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____

classe _____ sez. _____

() AUTORIZZANO

() NON AUTORIZZANO

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la proprii___ figli___, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol___, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- ☐ formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- ☐ divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio, anche per quanto riguarda le esperienze di alternanza scuola-lavoro (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
- ☐ stampe e giornalini scolastici;
- ☐ partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

_____, Li _____

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)
