

## CONFERMA DI ISCRIZIONE alla classe PRIMA a.s. 2019/2020

Al Dirigente del Liceo G. Galilei, San Donà di Piave

San Donà di Piave, \_\_\_/\_\_\_/2019

\_\_ /I sottoscritt \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome) (cognome e nome)

in qualità di  genitore/i  tutore CONFERMANO l'iscrizione di (cognome e nome) \_\_\_\_\_ alla classe PRIMA  
 dell'indirizzo \_\_\_\_\_

ORDINAMENTO  SCIENZE APPLICATE

In base alle vigenti norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole/i delle responsabilità civile e penale in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiara/dichiarano quanto segue:**

che non sono variati i dati relativi alla propria residenza già comunicati in occasione della procedura online

oppure: di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
 n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare del genitore (cognome e nome) \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

**Dichiara/dichiarano, inoltre**

- di non aver prodotto domanda in altra Istituzione Scolastica;
- di avere preso visione e di accettare integralmente e senza riserve quanto di seguito riportato, e nello specifico: che la formazione delle classi relative all'a.s. cui richiede l'iscrizione può avvenire anche mediante la costituzione di classi di pari anno di corso articolate in differenti indirizzi; di quanto sopra, pertanto dichiara di essere pienamente consapevole;
- di avere preso visione dell'Informativa sulla responsabilità genitoriale pubblicata nel sito web del Liceo e di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- di avere preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, pubblicata nel sito web del Liceo, di averne letto e accettato integralmente il contenuto e di esserne consapevole;
- di aver preso visione del patto educativo di corresponsabilità di cui all'Art. 3 del D.P.R. 21 novembre 2007, n. 235, pubblicato nel sito web del Liceo, di averne letto e accettato integralmente e senza riserve il contenuto e di impegnarsi a rispettare quanto in esso statuito;
- di avere preso visione dell'informativa del Dirigente relativa al contributo volontario delle famiglie, pubblicata nel sito web del Liceo e di averne letto e accettato integralmente e senza riserve il contenuto

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_

(firma congiunta in caso di genitori separati o divorziati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



**RICHIESTA AI FINI DELLA COMPOSIZIONE DELLA CLASSE**

I genitori dello studente possono, qualora lo desiderino, formulare esplicita richiesta affinché il/la proprio/a figlio/a sia inserito nella medesima classe di un altro studente iscritto alla classe prima per l'a.s. di riferimento. La richiesta può essere effettuata indicando **un solo studente** e sarà presa in considerazione esclusivamente qualora essa sia espressa esplicitamente, mediante il relativo modulo di conferma dell'iscrizione alla classe prima, anche dalla famiglia dello studente individuato dal/dai richiedente/i.

   I sottoscritto/a/i richiedono che il/la proprio/a figlio/a sia inserito nella medesima classe dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_, iscritto a questo Liceo nella classe prima per il prossimo a.s.

   I sottoscritto/a/i dichiarano di aver ricevuto l'informativa relativa al fatto che detta richiesta potrà essere presa in considerazione esclusivamente qualora essa sia espressa esplicitamente, mediante il relativo modulo di conferma dell'iscrizione alla classe prima, anche dalla famiglia dello studente sopra indicato, di esserne consapevoli e di accettare integralmente e senza riserva il contenuto di detta informativa.

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_

(firma congiunta in caso di genitori separati o divorziati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)

**DICHIARAZIONE DEI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI**  
**(barrare le caselle di interesse e firmare in calce):**

I SOTTOSCRITTI genitori dichiarano di essere

SEPARATI

DIVORZIATI

e pertanto DICHIARANO

di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_

(firma congiunta; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)

**oppure**

di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, soltanto al genitore affidatario

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_

(firma congiunta ; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)

/I / I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di avere ricevuto e letto l'informativa sopra riportata relativa al contributo delle famiglie (sia per la quota obbligatoria per il rimborso delle spese sostenute dall'Istituzione Scolastica per libretto e assicurazione infortuni e RCT, sia per quanto riguarda la parte volontaria), e all'indicazione della documentazione contabile che ne riporta destinazione e utilizzo; dichiara/dichiarano, pertanto, di esserne consapevole/i.

FIRMA

DEI

GENITORI \_\_\_\_\_

(firma congiunta in caso di genitori separati o divorziati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)

**Modulo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica** ATTENZIONE: la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Il/La/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_, genitore/i dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_, (oppure studente maggiorenne) iscritto per l'a.s. 2019/2020 a codesto Liceo, avendo optato, in sede di iscrizione all'a.s. in corso per la non frequenza dell'insegnamento di Religione Cattolica, esprime/esprimono la relativa opzione alternativa tra le possibili attività di seguito indicate (**barrare la casella di interesse**):

- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA CON L'ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE;
- ATTIVITÀ DI STUDIO LIBERO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- ATTIVITÀ EDUCATIVE ALTERNATIVE ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA;
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

I sottoscritt\_\_ dichiara/dichiarano di avere ricevuto dal Dirigente le necessarie e dettagliate informazioni relative alle opzioni sopra indicate, alle attività didattiche programmate dalla scuola, agli aspetti logistici ed organizzativi connessi, ivi compresa la vigilanza sugli studenti; dichiara/dichiarano, inoltre, di essere consapevole/i che 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 la tipologia di attività alternativa all'insegnamento della Religione Cattolica, e pertanto di non poter richiedere successive variazioni o modifiche dell'opzione qui espressa per l'a.s. in corso.

San Donà di Piave, \_\_\_/\_\_\_/201\_\_

I GENITORI

(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.)

**Allega alla domanda di iscrizione i seguenti documenti (barrare la/le casella/e di interesse):**

Copia Codice Fiscale dello studente

Certificazione relativa agli adempimenti vaccinali

Certificato sostitutivo di Diploma o Attestato

**Ricevuta di versamento di € 30,00** – Rimborso delle spese per libretto, assicurazione RCT e infortuni e contributo volontario

**oppure**

**Ricevuta di versamento di € 8,00** – Rimborso delle spese per libretto, assicurazione RCT e infortuni



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

