



\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
 dell'alunn \_\_\_\_\_  
 Cognome e nome

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

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'\_\_ stess \_\_ alla classe \_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

Codice fiscale

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_  
 o ha conseguito il diploma \_\_\_\_\_ con giudizio di \_\_\_\_\_  
 lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

che la propria famiglia convivente (escluso l'alunno) è composta da:

Cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

professione

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_

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

dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;

Il/La sottoscritt\_\_ autorizza l'Amministrazione scolastica, con riferimento al "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, ad utilizzare i dati personali forniti dal richiedente solo ai fini istituzionali e per l'espletamento delle procedure previste dal suddetto decreto.

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



Al Preside

LICEO CLASSICO  
"A. Volta"  
Como

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante  
la classe terza della scuola media \_\_\_\_\_ nel Comune  
di \_\_\_\_\_


**chiedo**

l'iscrizione ad una classe quarta ginnasiale di codesto Liceo ad indirizzo:

a) Piano nazionale di informatica (P.N. I.) b) Storico artistico c) Comunicazione 

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

	Modulo di lavoro	Pagina 3 di 7
	<b>ML 2- 01 Domanda di Iscrizione</b>	Vers. 07/01/04

ALLEGATO A

MODELLO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE **AVVALERSI**  
O **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
A.S. 200\_/200\_

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 (articolo 9,2), il presente modello costituisce richiesta all'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

- **SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**
- **SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Specificare scuola, classe, sezione frequentata dall'alunno nell'anno scolastico in corso:

Scuola \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_



## ALLEGATO B

MODELLO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE **NON**  
SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER  
L'A.S. 200\_/200\_

LUNNO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI  
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA  
SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

USCITA DALLA SCUOLA\*

(a scelta si esercita contrassegnando la voce prescelta)

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un Istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D, a cui successivamente saranno chieste eventuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## ALLEGATO C

## ALLEGATO PER L'ORA DI RELIGIONE

DICHIARAZIONE PER GLI STUDENTI **MINORENNI**

Il sottoscritto genitore dello studente \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

VISTA la sentenza della Corte Costituzionale n. 13 del 14.01.1991;  
VISTA la circolare ministeriale n. 67/gab. prot. n. 39 del 25/01/1991;  
VISTA la dichiarazione con la quale il proprio figlio/a ha optato per lo studio individuale in alternativa all'ora di religione cattolica;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di consentire:

- l'entrata alla seconda ora
- l'uscita dall'edificio scolastico al termine delle lezioni
- l'uscita dall'edificio scolastico al termine dell'ora, con rientro all'inizio della \_\_\_\_\_ ora

Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera da ogni responsabilità l'Istituto per le ore di assenza del figlio/a e:

- richiede / non richiede che il figlio/a possa uscire dall'edificio scolastico nelle ore intermedie;
- accolto/non accolto da un genitore.  
(cancellare la parte che non interessa)

La presente dichiarazione vale per l'intero anno scolastico.

Como, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_



## ALLEGATO PER L'ORA DI RELIGIONE

## DICHIARAZIONE PER GLI STUDENTI MAGGIORENNI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

VISTA la sentenza della Corte Costituzionale n. 13 del 14.01.1991;

VISTA la dichiarazione con la quale ha optato per lo studio individuale in alternativa all'ora di religione cattolica;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- voler entrare alla seconda ora

- voler uscire un' ora prima del termine delle lezioni

- lasciare l'edificio scolastico al termine della \_\_\_\_\_ ora,  
con rientro all'inizio della \_\_\_\_\_ ora

Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera da ogni responsabilità l'Istituto per le ore di assenza da scuola.

La presente dichiarazione vale per l'intero anno scolastico.

Como, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_



Allegato D

## PERMESSO DI ENTRATA /USCITA

Al Preside  
Liceo Ginnasio "A. Volta"  
Via C. Cantù 57 Como

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_, chiede per suo/a figlio/a l'autorizzazione

- ad entrare nell'Istituto con qualche minuto di ritardo
- ad uscire dall'Istituto con qualche minuto di anticipo
- durante tutta la settimana
- oppure nei giorni \_\_\_\_\_

Tale richiesta è motivata come segue:

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Vista la presente istanza, ritenuti validi i motivi addotti, si autorizza l'alunno/a  
ad entrare alle ore \_\_\_\_\_ ad uscire alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_

Como, \_\_\_\_\_

Il Preside  
(Prof. Bruno Saladino)