



**ISTITUTO SPERIMENTALE STATALE "MAFFEO VEGIO"**  
 -LICEO DELLE SCIENZE SOCIALI -  
 - LICEO DELLE SCIENZE DELLA FORMAZIONE  
 - LICEO DELLE SCIENZE DELLA FORMAZIONE AD INDIRIZZO MUSICALE -  
 -INDIRIZZO LINGUISTICO SPERIMENTALE  
 Via Carducci, 3 - 26900 LODI - Tel. 0371/420361 - 0371/425929 - Fax 0371/421745  
 E-mail: [scuolamaffeovegio@libero.it](mailto:scuolamaffeovegio@libero.it) Web: [www.maffeovegio.it](http://www.maffeovegio.it)



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_**  
**DATI ANAGRAFICI**

**ALUNN**\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
 nat\_\_ a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
 Residenza: CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Eventuale tutore o persona che fa le veci dei genitori: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail della famiglia o di chi ne fa le veci: \_\_\_\_\_  
 scuola e classe di provenienza \_\_\_\_\_  
 ripetente  SI  NO  
 lingua straniera studiata alle medie (in caso di bilinguismo, segnarle entrambe):  
 FRANCESE  INGLESE  SPAGNOLO  TEDESCO

INDIRIZZO RICHIESTO	OPZIONI	
<input type="checkbox"/> LINGUISTICO	<input type="checkbox"/> 1^ lingua straniera inglese 2^ lingua straniera tedesco 3^ lingua straniera spagnolo <input type="checkbox"/> 1^ lingua straniera inglese 2^ lingua straniera francese 3^ lingua straniera tedesco <input type="checkbox"/> 1^ lingua straniera inglese 2^ lingua straniera spagnolo 3^ lingua straniera francese	
<input type="checkbox"/> SCIENZE DELLA FORMAZIONE	<input type="checkbox"/> Lingua straniera inglese	<input type="checkbox"/> ARTI ESPRESSIVE <input type="checkbox"/> SCIENZA E PERSONA <input type="checkbox"/> ANIMAZIONE E TEMPO LIBERO
<input type="checkbox"/> SCIENZE DELLA FORMAZIONE AD INDIRIZZO MUSICALE	<input type="checkbox"/> Lingua straniera inglese	<input type="checkbox"/> MUSICA
<input type="checkbox"/> SCIENZE SOCIALI	<input type="checkbox"/> Lingua straniera inglese/francese	<input type="checkbox"/> SOCIETA' E CULTURE <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE SOCIALE
	<input type="checkbox"/> Lingua straniera inglese/tedesco	<input type="checkbox"/> AMBIENTE E TERRITORIO

NOTA BENE: La scelta dell'indirizzo è vincolante. Le opzioni espresse hanno invece carattere indicativo e saranno soddisfatte sulla base dei posti disponibili.

I sopraindicati dati saranno trattati in conformità al D.L.gs. 196 del 2003.  
 (Si allega copia informativa sul trattamento dei dati personali)

*In subordine, in caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, **CHIEDE** in ordine di preferenza i seguenti istituti:*

1. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

2. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Ill.mo Dirigente Scolastico,

\_I\_ sottoscritt\_ chiede l'iscrizione alla classe indicata presso codesto Istituto per l'A. S. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Conferma le notizie sopra riportate e allega la documentazione elencata all'interno.

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (1)**

**FIRMA DELLO/A STUDENTE (2)**

- (1) Per gli studenti minorenni è richiesta la firma di entrambi i genitori, o di chi ne esercita la potestà.  
(2) Se lo studente è maggiorenne, è richiesta solo la firma dell'interessato.

### AUTOCERTIFICAZIONE

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_, abitante in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_, \_\_\_\_\_

(madre, padre, tutore)

#### DICHIARA

che l'alunno/a è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);

che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

che l'alunno/a è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla vigente normativa;

che l'alunno/a nel corrente anno scolastico, frequenta  la classe \_\_\_\_\_ di codesta scuola

la classe della scuola \_\_\_\_\_  è in possesso dell'idoneità alla classe \_\_\_\_\_

conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

che, ammontando il reddito familiare del precedente anno \_\_\_\_\_ a € \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_), sussistono le condizioni per l'usufruzione dell'esonero dalle

(in lettere)

tasse scolastiche, o di altre agevolazioni previste

\_\_\_\_\_

di non aver prodotto domanda ad altro istituto

**IL DICHIARANTE (1)**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(firma per esteso)

1. da sottoscrivere al momento della presentazione (art.2 comma 10, legge 191/98)

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

Per L'Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ALUNNO \_\_\_\_\_

Per l'alunno frequentante, specificare scuola, classe, sezione relative all'anno scolastico in corso.

SCUOLA \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, 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, fermo restando, anche nella 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	<input type="checkbox"/>
Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_\_

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

**Art. 9 n°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».*

**MOD. E**

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

Per l'Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ALUNNO \_\_\_\_\_

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

<b>a) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE</b>	<input type="checkbox"/>
<b>b) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCHE INDIVIDUALI</b> (con assistenza Personale Docente)	<input type="checkbox"/>
<b>c) - LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI</b> (senza assistenza Personale Docente)	<input type="checkbox"/>
<b>d) - ENTRATA POSTICIPATA/USCITA DALLA SCUOLA (*)</b> (solo nel caso corrisponda con la prima e l'ultima ora)	<input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_\_

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

(\*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante l'istituto che abbia effettuato la scelta di cui al punto d), per l'assunzione di responsabilità.

Controfirma del genitore \_\_\_\_\_

