



LICEO STATALE "MAFFEO VEGIO"

Via Carducci, 3 – 26900 LODI

☎ 0371/420361

📠 0371/421745

✉ scuolamaffeovegio@libero.it

🌐 www.maffeovegio.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. _____ / _____ CLASSE _____ SEZIONE _____

ALUNN _____ : _____

nat a: _____ (_____) il _____

Codice Fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Residenza: CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ / _____

Cell _____ / _____

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, segnarele entrambe):

FRANCESE

INGLESE

SPAGNOLO

TEDESCO

OPZIONI

LICEO LINGUISTICO

lingue straniere inglese - tedesco - spagnolo

lingue straniere inglese - francese - tedesco

lingue straniere inglese - spagnolo - francese

LICEO DELLE SCIENZE UMANE (ex Liceo delle Scienze della Formazione)

sezione musicale

(da crocettare solo in caso di scelta)

LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZIONE ECONOMICO SOCIALE (ex Liceo delle Scienze Sociali)

Lingue straniere inglese e francese

Lingue straniere inglese e tedesco

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

Ill.mo Dirigente Scolastico,

_____ / _____

_____ / _____

_____ / _____

_____ / _____

1. Liceo/istituto _____ Città _____

2. Liceo/istituto _____ Città _____

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

Il 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, ammontando il reddito familiare del precedente anno _____ a € _____
(_____), sussistono le condizioni per la fruizione dell'esonero dalle
(in lettere)
tasse scolastiche,

IL DICHIARANTE (1)

Luogo e data _____, _____

(firma per esteso)

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

I suddetti dati saranno trattati in conformità al D.L.gs. 196 del 2003 e DM. 7/12/2006, n. 305

(Si allega copia informativa sul trattamento dei dati personali)

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL'ALUNN _____ CLASSE ____ SEZ _____

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI.

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre			
Madre			
Tutore			

Fratelli in età scolare:

(contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli Organi Collegiali di durata triennale)

- 0 = nessuno
- 1 = fratello minore nella stessa Scuola (classe/sezione: _____)
- 2 = fratello minore altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia

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

(DA COMPILARE SOLO PER LE CLASSI PRIME)

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

Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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. C

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.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

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

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____

Firma dello studente _____

(*Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I e II grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Controfirma del genitore _____