



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ALBERTI-DANTE" DI FIRENZE

Sede Principale Liceo Artistico e Liceo Artistico serale

Via San Gallo, 68 - 50129 Firenze (FI) - Tel. 055/484927 Fax 055/486787

Sede Associata - Liceo Artistico Via Magliabechi, 9 Tel. 055/2480088 - Fax 055/2480415

Sede Associata - Liceo Classico e Liceo Musicale, Via Puccinotti, 55 tel. 055/490268 e-mail:

fiis03200c@istruzione.it; Pec: fiis03200c@pec.istruzione.it; sito web: www.liceoartisticoalberti.it -

Cod. Mecc. FIIS03200C - Cod. fisc. 94276800482 - C.U. UFMV5P

ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2019-2020

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO SCOLASTICO SUPERIORE "ALBERTI-DANTE" FIRENZE

l sottoscritt_ genitore (cognome) _____ nome _____

Dati alunno (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a _____ il _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza: Via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Tel _____ n° cell. genitore (madre) _____ (padre) _____

Indirizzo e-mail e recapito per le comunicazioni Scuola-Famiglia _____

Divorziato/Separato Sì No Affidato Congiunto Sì No

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda compilando due moduli per l'iscrizione (uno per ciascun genitore)

CHIEDE CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A SIA ISCRITTO ALLA CLASSE _____

Liceo Classico Liceo Musicale Liceo Artistico

***per l'iscrizione alla 3^a classe del Liceo Artistico consegnare in segreteria anche apposito modulo**

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 131/1998)

Da sottoscrivere al momento della presentazione all'impiegato della scuola

Elenco documenti

- N.1 fotografia formato tessera (scrivere sul retro nome, cognome e classe)
- Compilazione del modello per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi della religione cattolica
- Sottoscrizione della Liberatoria per la pubblicazione video -foto.
- Compilazione della **Autodichiarazione D.P.R. n. 445/2000**
- Autorizzazione per le uscite sul territorio
- Ricevuta di Versamento di Euro **130,00** su **c/c postale 1044132916** o **Iban IT10w0760102800001044132916** intestato a IIS "Alberti-Dante" comprensiva di Euro 15,00 quale quota assicurativa obbligatoria.

Il contributo di Euro 130,00 sarà utilizzato secondo i seguenti criteri:

Acquisto materiale didattico	€ 50,00
Fotocopiatrici (noleggio, manutenzione e materiale)	€ 20,00
Impianti e attrezzature di laboratorio	€ 25,00
Manutenzione Software didattico	€ 10,00
Acquisto materiale bibliografico	€ 10,00
Quota Assicurativa Obbligatoria e Libretto Scolastico	€ 15,00
TOTALE	€ 130,00

Il contributo scolastico previsto dal DL 40/07 art. 13 può essere detratto nella dichiarazione dei redditi nella misura del 19% specificando nella causale "Erogazione liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa, l'edilizia e i laboratori a. s. 2019/20"

Composizione nucleo familiare

(SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE)

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE
PADRE			
RECAPITO TELEFONICO (INSERIRNE PIÙ DI UNO)		EMAIL	
MADRE			
RECAPITO TELEFONICO (INSERIRNE PIÙ DI UNO)		EMAIL	
TUTORE			
RECAPITO TELEFONICO (INSERIRNE PIÙ DI UNO)		EMAIL	
PARENTELA:			
PARENTELA:			
PARENTELA:			
ANNOTAZIONI PARTICOLARI:			

RIQUADRO RISERVATO AGLI ALUNNI MAGGIORENNI

Il sottoscritto _____ frequentante la classe _____ sez. _____

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

che i dati relativi al proprio comportamento e al proprio rendimento scolastico siano trasmessi ai propri genitori, con riferimento all'indirizzo e all'utenza telefonica forniti all'atto dell'iscrizione.

Firma leggibile _____

modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'A.S. 201_ /201_

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 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 corso di studi**, fermo restando anche nelle modalità di applicazione, il diritto di variare l'opzione al momento **dell'iscrizione all'anno scolastico successivo**.

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

dell'alunn _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta della religione cattolica (art 9.2 del Concordato 18/02/84 ratificato con la L.del 25/03/85)

chiede che il/la proprio/a figlio/a possa:

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del Genitore o Tutore _____

(Per le classi successive alla prima)

CLASSE _____ SEZ. _____

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."

Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'A.S. 201_ /201_

L'alunno/a _____ classe _____ sez. _____ non avvalendosi della religione Cattolica sceglie:

- Partecipazione ad attività Alternative alla Religione Cattolica
- *Uscita dalla scuola durante l'ora di insegnamento della materia (in qualunque orario della giornata e con entrata posticipata in caso di prima ora, o uscita anticipata in caso di ultima ora)

Per la razionalizzazione dell'organico d'Istituto si fa presente che, durante l'anno scolastico, **non sarà assolutamente possibile** modificare l'opzione scelta.

Firenze _____ Firma studente _____

Firma del Genitore o Tutore* _____

Qualora si opti per l'uscita dalla scuola i genitori o il tutore degli alunni minorenni ovvero gli alunni maggiorenni **devono obbligatoriamente firmare la liberatoria seguente**.

**DOMANDA USCITA DALLA SCUOLA NELL'ORA DI INSEGNAMENTO
DI RELIGIONE CATTOLICA**

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "ALBERTI-DANTE" FIRENZE

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

che frequenta la classe di codesto Istituto, a. s 201.... 201.....

Avendo scelto, al momento dell'iscrizione alla scuola, la possibilità di uscire nell'ora di insegnamento della religione cattolica;

A seguito della sentenza della Corte Costituzionale n. 13 dell'1/14 gennaio 1991 e della C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991.

DICHIARA

Che suo/a figlio/a può uscire dalla scuola durante l'ora di insegnamento della religione cattolica, e si assume ogni responsabilità, per danni che lo/a stesso/a possa causare a se stesso o ad altri.

Data

Firma

(l'altro genitore è d'accordo e consapevole)

Al Dirigente Scolastico

IIS "Alberti-Dante"

Oggetto: Liberatoria utilizzo immagini-foto-video

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno _____

Frequentante la classe _____

AUTORIZZA

Ad **effettuare ed utilizzare** gratuitamente foto e/o riprese audio-video riproducenti il/la propria figlio/a **esclusivamente** per la documentazione delle attività didattiche realizzate nell'ambito del POF d'istituto, per attività e manifestazioni sportive sia su formato cartaceo che su formato elettronico. Inoltre ne autorizza la pubblicazione sul sito della scuola e per la partecipazione ad eventuali concorsi e rassegne a livello locale e nazionale (Legge 675/96, art. 27 "tutela della privacy").

Data _____

Firma _____

Autodichiarazione D.P.R. n. 445/2000

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

dell'alunno _____ ai sensi delle norme vigenti e consapevole delle

responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

DICHIARA

- Di avere preso in visione del Regolamento d'Istituto, pubblicato all'Albo della scuola scaricabile dal sito della scuola (Regolamento d'Istituto)
- Di essere consapevole che le informazioni inerenti alle attività di questa istituzione scolastica saranno trasmesse attraverso i mezzi di comunicazione seguenti:

Fonogramma

- E-mail inviata dal Coordinatore di classe, dalla Segreteria Didattica o dallo Staff di Presidenza.

- SCUOLA NEXT Accesso Famiglie dal link presente nella Home page del sito web del Liceo.

Il/la sottoscritta è pertanto consapevole che tutte le comunicazioni, escluse quelle personali o di carattere disciplinare, **saranno notificate soltanto tramite i suddetti mezzi.**

Il/la sottoscritta si impegna di conseguenza a verificare periodicamente la posta elettronica, a visitare frequentemente il sito della scuola e ad accedere regolarmente al portale Scuolanext e dichiara, inoltre, di provvedere personalmente a scaricare i moduli, via download (sito web)

Firenze _____

Firma del genitore e Tutore _____

AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO (PER TUTTE LE CLASSI)

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

della classe con la presente, autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare alle uscite sul territorio di Firenze e Fiesole nell'anno scolastico 2019/20.

Dichiaro altresì di sollevare l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità connessa a comportamenti non adeguati da parte degli allievi.

Si allega fotocopia del documento d'identità

Firenze, .../...../.....

Firma del Genitore _____