



Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci"

Via Possidonea n. 8 Reggio Calabria Tel. 0965 299111 – Fax. 0965/21529
C.M.RCPS010001 C.F. 80006610804
E-mail liceovinci.rc.it

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"Leonardo da Vinci"
Reggio Calabria

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore *
COGNOME E NOME
dell'alunno/a _____

CHIEDE
l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe 1^a per l'anno scolastico 2012/2013

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto liceo, chiede in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/Istituto _____ via _____
2. Liceo/Istituto _____ via _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

- l'alunno/a _____
Cognome e Nome _____ Codice fiscale (allegare copia) _____
- è nato/a a _____ il ____/____/____
Comune di nascita
- è cittadino/a Italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____
c.a.p. _____ telefono _____ cell. _____ e mail _____
- proviene dalla scuola _____
- lingue straniere studiate _____

che la propria famiglia è composta da(indicare tutti i componenti dello stato di famiglia):

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
- di non aver prodotto domanda ad altro istituto

Data _____

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____ Firma _____

* La qualità di TUTORE deve essere attestata da idonea documentazione.

SCHEDA PER SCELTA INDIRIZZO DI STUDIO*

Modello d'iscrizione dell'alunno/a _____

compilato in rapporto alla situazione di offerta di istruzione esistente nel Liceo Scientifico "Leonardo da Vinci" di Reggio Calabria, nell'ambito del Regolamento n. 89 recante la "Revisione dell'assetto ordinamentale, organizzativo e didattico dei licei" ai sensi dell'articolo 64, comma 4, del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito nella legge 6 agosto 2008, n. 133.

Il sottoscritto, consapevole delle opportunità formative offerte dal Liceo Scientifico "Leonardo da Vinci", chiede che 1 propri figli venga assegnato/a a classi dell'indirizzo di seguito indicato:

- 1) **LICEO SCIENTIFICO CORSO ORDINARIO** CON LINGUA INGLESE
- 2) **LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE** CON LINGUA INGLESE
- 3) **LICEO SCIENTIFICO CORSO ORDINARIO CON OPZIONE STORIA DELLA MUSICA (in aggiunta all'orario curricolare)** CON LINGUA INGLESE
- 4) **LICEO SCIENTIFICO CORSO ORDINARIO CON OPZIONE BILINGUISMO (in aggiunta all'orario curricolare)**
1^lingua: Inglese
2^lingua: Francese Tedesco Spagnolo (segnare l'opzione scelta)

* **va espressa una sola opzione (i relativi quadri orari sono consultabili sul sito web: www.liceovinci.rc.it**

Ulteriori offerte formative saranno attivate , in aggiunta all'orario curricolare, in tutte le classi, su richiesta delle famiglie (da esprimere in Settembre), con piccolo contributo a carico delle stesse (delibera C.D.I. 09/01/2012):

1. Laboratorio **chimico-fisico con curvatura di Astrofisica** (in Convenzione con il Planetario Provinciale)
2. Laboratorio **di Biologia con curvatura biomedica sperimentale** (in Convenzione con l'Ordine dei Medici).

Data _____

Firma _____

Al fine dell'assegnazione alla sezione, il/la sottoscritto/a dichiara di avere altro/a figlio/a che nell'anno scolastico 2012/2013 frequenterà la classe ___ sez. ___ di codesto Liceo.

Chiede, pertanto, che il/la proprio/a figlio/a venga inserito/a nella sezione frequentata dal fratello/sorella
SI NO

Eventuali richieste per l'inserimento con altri compagni nella stessa classe (fino a un max di 4), devono essere prodotte con **apposito modello (allegato A) contestualmente alla domanda di iscrizione.**

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'assegnazione alle classi sarà definita per sorteggio pubblico, giusta delibera del Consiglio d'Istituto del 09/01/12.

Data _____

Firma del genitore _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, nei casi di esubero di iscrizioni si procederà al sorteggio pubblico, giusta delibera del Consiglio d'Istituto del 09/01/12.

Data _____

Firma del genitore _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il completamento della pratica di iscrizione vada effettuato entro il 09 Luglio 12 con la seguente documentazione:

Certificato di diploma Scuola Secondaria 1° grado;

Ricevuta di versamento del **CONTRIBUTO SCOLASTICO** di € 20 (delibera C.D.I. 09/01/12), per l'anno scdastico 2012/13, intestato al Liceo Scientifico da Vinci di Reggio Calabria, su c/c postale 259895.

L'importo del contributo scolastico è utilizzato dall'Istituto per spese di Assicurazione dello studente, spese per stampati (libretti assenze e pagella), spesa per cartellino scolastico, spese per materiale di consumo per svolgimento attività didattiche (carta fotocopie, cartucce stampanti, materiali vari di laboratorio)

Data _____

Firma del genitore _____

Modulo per l' esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013

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 (art. 9.2), 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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle 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 []

Firma: _____ **data** _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado
Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)
(*Cancellare la voce che non si utilizza*)

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 le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012-2013

Alunno _____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(*la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa*)

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 []
(entrata posticipata/uscita anticipata)

Firma: _____ **Data** _____

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

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)
(*Cancellare la voce che non si utilizza*)

Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell' alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 /1991

Data _____

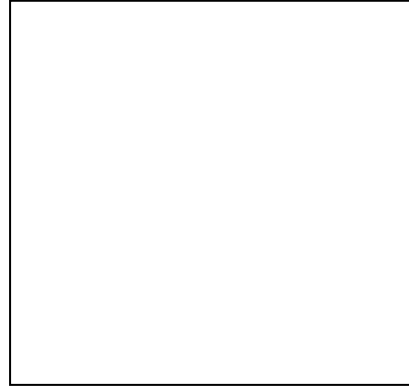
Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA FOTO

Il/La sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a _____

DICHIARA

che l'alunno/a ritratto/a nella foto di seguito allegata corrisponde a:



COGNOME _____

NOME _____



Nato il _____ a _____

Reggio Calabria _____

Il/La dichiarante



AVVERTENZE

1. **Compilare la presente domanda in tutte le sue parti, allegando :**
 -  **Fotocopia codice fiscale dell'alunno/a;**
 -  **Estratto dell'atto di nascita, qualora l'alunno/a abbia più nomi;**