



"Liceo Scientifico Statale "Guido Castelnuovo"

Via A. La Marmora, 20 50121 Firenze ☎: 0555001651 Fax: 0555000954

URL: www.liceocastelnuovo.it



fips04000r@istruzione.it - liceocastelnuovo@liceocastelnuovo.it - liceo.castelnuovo@legalmail.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE 1^a - A.S. 2010 / 2011

Al Dirigente scolastico del Liceo Scientifico "G. CASTELNUOVO" - FIRENZE

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn__ _____
(cognome e nome)

alla cl.1^a di codesto Istituto per **I'A.S. 2010-11** Lingua Stran. _____
in subordine

nel 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 _____

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'alunn__ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il ____/____/____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n.° _____ tel. ____ / _____

- proviene dalla scuola secondaria _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza
_____ e _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

- | | | | | |
|----------|------------------|---------|-------------------|----------------------|
| 1. _____ | nat | a _____ | il ____/____/____ | _____ |
| 2. _____ | nat | a _____ | il ____/____/____ | _____ |
| 3. _____ | nat | a _____ | il ____/____/____ | _____ |
| 4. _____ | nat | a _____ | il ____/____/____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (luogo) | (data nascita) | (grado di parentela) |

Cellulare padre : _____ Cellulare madre: _____

- Indirizzi e-mail : _____@_____._____

_____@_____._____

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

- **Si allegano alla presente n.° 2 foto formato tessera.**

Data, ____/____/____

Firma di autocertificazione _____
(del genitore o di chi ne fa le veci)





"Liceo Scientifico Statale "Guido Castelnuovo"

Via A. La Marmora, 20 50121 Firenze ☎: 0555001651 Fax: 0555000954

URL: www.liceocastelnuovo.it



fips04000r@istruzione.it - liceocastelnuovo@liceocastelnuovo.it - liceo.castelnuovo@legalmail.it

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data __/__/____

firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Il / La sottoscritt _____

é interessato all'eventuale attivazione dell'insegnamento di un' ulteriore lingua straniera:

_ FRANCESE ____ [SI] [NO]

_ SPAGNOLO ____ [SI] [NO]

Indicazione di frequenza in classi funzionanti in: SEDE SUCCURSALE

Indicazione della sezione ____ motivazione _____

(sarà vincolante esclusivamente per gli studenti che hanno sorelle o fratelli frequentanti lo stesso corso).

Indicazione di inserimento nella classe con:

Criteri del Consiglio d'Istituto, in merito alla formazione classi:

DELIBERA N. 10 dell' 11 febbraio 2010 :

----- omissis -----

1. Le classi prime sono formate da gruppi di alunni eterogenei per genere e per grado di competenze raggiunte;
2. Gli studenti che hanno fratelli o sorelle frequentanti il Liceo "Castelnuovo" nel medesimo anno scolastico, su richiesta, sono iscritti nella stessa sezione;
3. I genitori possono esprimere preferenze in merito alla sede, alla sezione e ad eventuali compagni di classe. Tali preferenze saranno prese in considerazione purché non confliggano con i criteri anzidetti. Si cercherà di soddisfare almeno una preferenza.
4. In caso di richieste eccedenti la disponibilità la Commissione addetta procederà al sorteggio alla presenza del direttore dei servizi generali e amministrativi. Delle operazioni di sorteggio è redatto verbale e reso pubblico all'Albo del Liceo.





"Liceo Scientifico Statale "Guido Castelnuovo"

Via A. La Marmora, 20 50121 Firenze ☎: 0555001651 Fax: 0555000954

URL: www.liceocastelnuovo.it



fips04000r@istruzione.it - liceocastelnuovo@liceocastelnuovo.it - liceo.castelnuovo@legalmail.it

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2010 / 2011

Alunno Classe Sez.

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 anno scolastico cui si riferisce (C.M. 363/94).

- INTENDE AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica
- NON INTENDE AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dello studente (**anche se minorenni**): _____

PARTE INTEGRATIVA PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

A Attività di studio e/o ricerche individuali .

B Uscita dalla scuola. (*indipendentemente dallo svolgimento delle lezioni di I.R.C.*)

- DA SOLO/A
- ACCOMPAGNATO/A DAI GENITORI

Data: ____/____/____

Firma dello studente (**anche se minorenni**): _____

Parte da compilare solo per gli alunni che scelgono l'opzione "B" uscita dalla scuola da solo/a

Il/La sottoscritto/a _____
 padre madre tutore

Dell'alunno/a (**anche se maggiorenne**) _____

della classe _____

Dichiara di essere a conoscenza che il proprio figlio/a lascia la scuola durante l'ora di religione con le modalità da lui/lei indicate..

Data: _____

Firma: _____

