



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"
Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R
Liceo delle Scienze Umane VAPM027011
 Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)
www.liceocrespi.it - Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 - E-mail: lccrespi@tin.it
 C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D



CertINT® 2011

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL 1° ANNO

___ I ___ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
 (Cognome e Nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe 1° _____
 (Cognome e Nome)

di questo Istituto (indirizzo di studio) _____ per l'a.s. 2012/2013

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 cittadin ___ italian ___ altro (*indicare quale*) _____

• è residente a _____ in Via/Piazza _____

Tel. _____ Cell. _____

• proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____ /o ha conseguito la promozione alla classe _____

• ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza:

_____ e _____

• che la propria famiglia convivente è composta da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Parentela)

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro _____ . (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

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della domanda all'impiegato della scuola

Si ricorda che "le iscrizioni di alunni con disabilità (come in caso di D.S.A. per l'attuazione delle misure previste dalla legge N.° 170 del 210, avvengono con la presentazione da parte dei genitori della certificazione rilasciata dalle ASL di competenza". (Direttiva Regionale del 19/12/2011).

Data _____

Firma _____

____ I sottoscritt _____ 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 giugno 2003, n. 196 . I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al regolamento definitivo con D.M. 7/12/2006 n. 305

"Acconto che i dati personale e sensibili di mio figlio/a possano essere trasmessi all' ASL per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza della salute della collettività, nonché per necessità socio sanitaria dell'alunno/a medesimo"

Data _____

Firma _____

SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

ALUNNO/A _____

INDIRIZZO SCELTO

LICEO CLASSICO

Data _____

Firma del genitore _____

LICEO LINGUISTICO

percorso linguistico scelto dall'allievo all'atto d'iscrizione alla classe prima (campo obbligatorio): indicare con la numerazione da 1 a 3 il percorso prescelto in ordine di preferenza

INGLESE – TEDESCO – FRANCESE

INGLESE – TEDESCO – SPAGNOLO

FRANCESE – INGLESE – SPAGNOLO (con ESABAC)

FRANCESE – INGLESE – ARABO

FRANCESE – INGLESE - GIAPPONESE

Data _____

Firma del genitore _____

LICEO DELLE SCIENZE UMANE

*(con orario aggiuntivo di musica nel biennio e con 2° lingua curriculare nel triennio)
percorso linguistico scelto dall'allievo all'atto d'iscrizione alla classe prima (campo obbligatorio): indicare con la numerazione da 1 a 2 il percorso prescelto in ordine di preferenza*

- INGLESE – FRANCESE
 INGLESE – SPAGNOLO

Data _____

Firma del genitore _____

SI DICHIARA CHE NELL'AREA TERRITORIALE DI RESIDENZA

- E' UBICATO
 NON E' UBICATO

UN INDIRIZZO DI LICEO DELLE SCIENZE UMANE

(Solo per utenti proveniente extra – zone BUSTO ARSIZIO /VALLE OLONA)

Data _____

Firma del genitore _____

Allegato Mod. D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'a.s. 2012/2013

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.

- scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Data _____

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 25/3/1985, n° 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/2/1929:

“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”.

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

Si ricorda che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE



B) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI NON ASSISTITE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI RELIGIONE
(se alla 1° o ultima ora)

Firma: _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un Istituto di istruzione secondaria di secondo grado):

Firma: _____

(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto B), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la circolare ministeriale n. 9 del 18/01/1991.

(*) Cancellare le voci che non si utilizzano.

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL'ALUNNO _____

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			
oppure 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