



Al Dirigente Scolastico del Liceo Ginnasio Statale «Luigi Galvani»

Via Castiglione, 38 - 40124 BOLOGNA

ANNO SCOLASTICO _____

ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____

- Liceo Classico Ordinario (inglese e storia dell'arte dal primo al quinto anno)
- Liceo Classico Sperimentale con potenziamento della matematica
- Liceo Internazionale di Lingua Francese
 - Opzione linguistico / scientifica
 - Opzione classica
- Liceo Internazionale di Lingua Tedesca
 - Opzione linguistico / scientifica
 - Opzione classica
- Liceo Sperimentale di Lingua Inglese (Liceo Scientifico Brocca con conseguimento I.G.C.S.E.)

Indicare nelle caselle, in ordine numerico (1, 2, 3, ecc.) le preferenze

I. sottoscritt (*) _____ padre madre tutore
Cognome e Nome

chiede l'iscrizione e dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 che:

l'alunn (*) _____ cod. fiscale (*) _____
Cognome e Nome (dovrà essere indicato il cognome ed il nome per esteso comprensivo degli eventuali plurimi nome e cognome al fine di consentire la corretta redazione degli atti della carriera scolastica dell'alunno come risultante dagli atti dell'anagrafe)

è nat a (*) _____ il (*)

è cittadino italiano
 altro (indicare quale) _____ (allegare alla domanda permesso di soggiorno in fotocopia)
N.B. - Al compimento del diciottesimo anno il permesso di soggiorno dovrà essere a nome dello studente e depositato (in fotocopia) presso la Segreteria Alunni per poter entrare in possesso del Diploma di Stato.

è residente a (*) _____ (Prov. _____) CAP _____

Quartiere _____ Via (*) _____ n. _____ Tel. casa _____

Tel. lavoro genitori: madre _____ padre _____ Cell. madre _____ Cell. padre _____

proviene dalla scuola _____ ha frequentato la classe _____

ha conseguito il Diploma di _____ con giudizio di _____

lingua straniera _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

come risulta dagli atti dell'Ufficio _____
(Indicare l'Azienda USL e il distretto di competenza)

Data, _____

Firma _____

Firma per il ritiro
libretto giustificazioni da apporre
all'inizio del nuovo anno scolastico

Firma da apporre all'atto
del ritiro del nuovo libretto

Data

(*) Dati obbligatori

STATO DI FAMIGLIA

La mia famiglia è residente in _____
(CAP - Luogo - Provincia)

è così composta:

- | | | | | |
|----|------------------|--------------------------|----------|-------|
| 1) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome e Nome) | (Relazione di parentela) | (Nato a) | (il) |
| 2) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome e Nome) | (Relazione di parentela) | (Nato a) | (il) |
| 3) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome e Nome) | (Relazione di parentela) | (Nato a) | (il) |
| 4) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome e Nome) | (Relazione di parentela) | (Nato a) | (il) |
| 5) | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome e Nome) | (Relazione di parentela) | (Nato a) | (il) |
| 6) | _____ | | | |

(Educatore o personale Azienda USL che segue l'andamento scolastico dell'alunno)

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

____ I sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____ (**)
preso atto che per cause indipendenti dalla volontà della Presidenza, potrà accadere che le classi siano fatte entrare in ritardo o uscire in anticipo rispetto agli orari fissati ufficialmente, solleva la Presidenza e la scuola da ogni responsabilità e l'autorizzazione ad adottare qualsiasi provvedimento di emergenza che si renderà necessario.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONI PER USCITE

____ I sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____ (**)
preso atto che il Liceo può utilizzare strutture esterne per lo svolgimento delle lezioni di Educazione Fisica, sollevo la scuola e gli insegnanti di Educazione Fisica ed il personale non docente accompagnatore da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possono occorrere a persone o cose durante l'effettuazione dei trasferimenti, per i quali è tassativamente vietato l'uso dei mezzi propri (cicli, motocicli, automobili). Autorizzo, per il corrente anno scolastico, mio/a figlio/a ad uscire dalla scuola durante le normali ore di lezione per svolgere attività didattiche e integrative all'esterno del Liceo, accompagnato/a da un insegnante. Se il termine dell'attività esterna coincide con l'ultima ora di lezione autorizzo mio/a figlio/a a rientrare direttamente alla residenza familiare con mezzo proprio.

Data _____ Firma _____

C.I.C.

____ I sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____ (**)
prende atto che nel Liceo è attivata, d'intesa con la AUSL, un'iniziativa (Centro Informazione Consulenza) volta a favorire l'inserimento dei giovani nella scuola superiore. Autorizza pertanto il/la proprio/a figlio/a ad aderire a tale iniziativa.

Data _____ Firma _____

____ I sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____ (**)
dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/2003.

Data _____ Firma _____

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	_____	_____	_____
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

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

Per l'Anno Scolastico _____

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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	<input type="checkbox"/>
Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
<i>La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.</i>	

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».

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	<input type="checkbox"/>
b) - ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCHE INDIVIDUALI (con assistenza Personale Docente)	<input type="checkbox"/>
c) - LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA (senza assistenza Personale Docente)	<input type="checkbox"/>
d) - USCITA DALLA SCUOLA (*)	<input type="checkbox"/>
<i>La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.</i>	

Data _____ Firma dello studente _____

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

Controfirma del genitore _____