



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

“A. MANZONI - F. JUVARA”

LICEO DELLE SCIENZE UMANE –LICEO ECONOMICO SOCIALE – LICEO MUSICALE
LICEO ARTISTICO: *Arti figurative – Architettura e Ambiente – Design- Scenografia*

Viale Trieste n. 169 -93100 Caltanissetta tel. 0934/598909 – fax 0934/554234

Via Belvedere sn San Cataldo (CL) – tel. 0934/571740 – fax 0934/516788

E mail clis01400a@istruzione.it - clis01400a@pec.istruzione.it

Sito web www.liceimanzonijuvara.edu.it C.F. 80004710853 - CM. CLIS00140A

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA

Il sottoscritto genitore

dell'alunno/a

proveniente dalla classe _____ Liceo Artistico sez. _____

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 20__ / 20__ alla CLASSE III
obbligatoriamente tre indirizzi da indicare in ordine di preferenza nelle caselle corrispondenti
indicandole con il numero **1, 2, 3**

INDIRIZZI DEL TRIENNIO

| | |
|--|-------------------------|
| | Architettura e ambiente |
| | Arti figurative |
| | Design Industriale |
| | Design Moda |
| | Scenografia |

DATA _____

FIRMA _____

Il dirigente scolastico
(Prof.ssa Agata Rita Galfano)

Il Genitore dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in corso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che

l'alunno/a _____

Codice Fiscale n° _____ nat ___ a _____

Prov. _____ il _____ residente a _____

(Prov. _____) in Via/Piazza _____ N° _____ telefono _____

Cellulare/i _____ - _____

Che la propria famiglia convivente è composta da:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(Cognome e nome)

(Luogo di nascita)

(Data di nascita)

(Grado di parentela)

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 _____

VERSAMENTO TASSE SCOLASTICHE A.S. 20 / 20
(eseguito a nome dell'alunno/a o del genitore)

Per effettuare i suddetti versamenti collegarsi al Servizio "PAGO PA" sul Registro Archimede seguendo la procedura indicata per l'esecuzione dei pagamenti telematici intestati; dopo l'esecuzione del pagamento consegnare l'attestazione dei versamenti allegandola alla domanda di iscrizione. Contattare la segreteria – ufficio didattica per eventuali chiarimenti.

GLI ALUNNI CHE SI ISCRIVONO ALLE CLASSI TERZE:

1) Contributo Scolastico di € 20,00

Istituto di Istruzione Superiore " A. Manzoni e F. Juvara" V.le Trieste, 169 – Caltanissetta

_____ il sottoscritt _____ nat ___ a _____ il _____ genitore

dell'alunno/a _____ autorizza la scuola all'uso delle proprie

fotografie/immagini per scopi legati all'attività di orientamento e didattico-formativo.

Firma _____

ALLEGATO MODELLO B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20__ / 20__

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 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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, 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: _____

Studente e contro firma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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”.

ALLEGATO MODELLO C

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

Alunno _____

la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

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

Firma: _____

Studente e contro firma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni

Data _____