

LICEO STATALE "A.Volta"- Sez. Scientifica e Classica – <http://www.liceoalessandrovolta.edu.it>

Viale dei Mille, 10 - c.a.p. 53034-Colle di Val d'Elsa (SI) C.F. 82001650520 - Codice Univoco Fatturazione
UF2ESV ☎0577/928828 📠0577/928317 - Email: sips010009@istruzione.it–sips010009@pec.istruzione.it

MODULO DI ISCRIZIONE A.S.

Madre Padre Tutore

Chiede l'iscrizione alla PRIMA classe del Liceo:

<input type="checkbox"/>	Classico	<input type="checkbox"/>	Internazionale opzione Italo - Inglese
<input type="checkbox"/>	Classico/Potenziamento inglese	<input type="checkbox"/>	Scientifico/Matematica Potenziata
<input type="checkbox"/>	Scientifico	<input type="checkbox"/>	Scientifico/Sezione Sportiva
<input type="checkbox"/>	Scientifico Biomedico		

Studente/Studentessa

nato/a a il

Cittadinanza Comune di Residenza

Prov. cap

Via/Piazza Tel/Cell

E-Mail C.F.

INDIRIZZO FAMIGLIA (per contatti):

Comune Via

E-Mail Cell.

- Fratello /Sorella frequentante la stessa scuola: si no

- Dichiaro di **non** aver prodotto domanda ad altro istituto.

Note: in questo e nei moduli successivi nel caso in cui i campi da compilare fossero insufficienti utilizzare, ove possibile, abbreviazioni

COGNOME E NOME PADRE

Comune di nascita Data

Cittadinanza vivente **si** **no**

Titolo di studio Tel/Cell

Professione Mail

COGNOME E NOME MADRE

Comune di nascita Data

Cittadinanza vivente **si** **no**

Titolo di studio Tel/Cell

Professione Mail

COGNOME E NOME DEL TUTORE

Comune di nascita Data

Recapito Mail

SCUOLA SEC. DI PRIMO G.DO DI PROVENIENZA

ha sostenuto con **ESITO POSITIVO** nell'**a.s.** gli **ESAMI CONCLUSIVI DEL PRIMO CICLO**

DI ISTRUZIONE riportando la valutazione di: **6/10** **7/10** **8/10** **9/10** **10/10**

lo sottoscritto/a, 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 30.06.2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305) e nel rispetto della normativa privacy vigente così come letto e compreso nell'informativa privacy Alunni e famiglie pubblicata nel sito dell'Istituto Scolastico.

Data Nominativo genitore per conferma

UNA SOLA PREFERENZA DI COMPAGNO/COMPAGNA

(la preferenza va rispettata solo se corrisposta)

SPORTELLO D'ASCOLTO RIVOLTO AI RAGAZZI E RAGAZZE DEL LICEO STATALE "A.VOLTA"

Si desidera rendere noto che il Collegio dei docenti ha approvato per il corrente anno scolastico un progetto realizzato dal S.E.R.T di Colle di Val d'Elsa attraverso i C.I.C. (Centri di Informazione e Consulenza), che prevede uno **sportello di ascolto per gli alunni** gestito da professionisti forniti dalla ASL Sud-Est, a cui potranno rivolgersi i ragazzi che lo desiderano, soltanto se esplicitamente autorizzati dai genitori.

Detto personale farà riferimento alla referente all'educazione alla salute del Liceo, che sarà designata/o all'inizio dell'anno scolastico, con cui individuerà un orario e uno spazio che non interferisca con il regolare svolgimento delle lezioni e garantisca il più possibile l'anonimato e la privacy a quei ragazzi che vorranno usufruire del servizio.

La finalità è quella di offrire agli alunni, per la quasi totale durata dell'anno scolastico, accoglienza e sostegno per curiosità, dubbi e preoccupazioni relativi alla crescita.

Si informa che tali colloqui non hanno una finalità terapeutica, ma quella di dare uno strumento in più ai ragazzi che, a volte, per alcuni problemi, non si rivolgono né ai loro genitori né agli insegnanti.

Lo sportello avrà inizio dal mese di novembre, si terrà in orario scolastico e sarà gratuito.

Per i minorenni è indispensabile l'autorizzazione dei genitori per permettere loro di accedere ai colloqui in qualunque momento dell'anno nella massima riservatezza.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza della/o studente nella scuola, fino a revoca scritta.

Noi sottoscritti:

Padre (indicare nome e cognome)

Madre (indicare nome e cognome)

AUTORIZZIAMO (fino a revoca scritta) nostra/o figlia/o

(indicare nome e cognome)

a partecipare alle attività dello Sportello di ascolto negli orari, nei giorni e nei luoghi indicati dal Docente Referente all'educazione alla salute del Liceo.

Nello specifico autorizziamo:

- Professionisti forniti dalla ASL Sud-Est, responsabili del progetto di sportello, al trattamento dei propri dati e dei dati del minore a nostra tutela per gli usi consentiti dalla legge;
- la partecipazione del minore a nostra tutela allo sportello individuale di tipo psicologico, presso i locali della scuola.

Autorizzo sì no Nome Cognome madre

Autorizzo sì no Nome Cognome padre

Presa visione dello studente: Sì No Nominativo studente per conferma

Nel caso di assenso/autorizzazione di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nominativo del Genitore per conferma

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE A USCITE NELL'AMBITO DEL COMUNE O DEI COMUNI LIMITROFI

Il/la sottoscritto/a genitore
dell'alunno/a

AUTORIZZA fino a revoca scritta

suo/a figlio/a a partecipare ad attività culturale (cinema, teatro, visita musei, conferenze e incontri con personalità) ad attività di educazione motoria e ambientale sul territorio (trekking, uscite in bicicletta, passeggiate a carattere ambientale, ad esercitazioni e attività di promozione delle strutture specifiche pubbliche e/o private messe a disposizione della scuola (es. piscina).

Dichiara, inoltre, di sollevare l'Istituto da ogni eventuale responsabilità per incidenti, infortuni o altro che dovessero accadere durante la predetta uscita, fermo restando la responsabilità del docente accompagnatore ai sensi dell'art.2047-2048 C.C. (vigilanza alunni minori).

DICHIARO che la presente autorizzazione, se non revocata con lettera scritta, deve ritenersi valida per l'intera permanenza della/o studente nella scuola.

Colle di Val d'Elsa, data

Nominativo di genitore dichiarante

- "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".
- Il sottoscritto consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione falsa o mendace, dichiara che il figlio è stato non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie.
- Ogni variazione di indirizzo dell'alunno e della famiglia successivo all'atto dell'iscrizione, sia di residenza che di recapito telefonico ed e-mail, dovrà essere comunicato alla Scuola.

Assenso della Madre

Assenso del Padre

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nominativo genitore che Conferma

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) Certificato delle Competenze rilasciato dalla Scuola Secondaria di 1° Grado di provenienza.
- 2) Attestazione del versamento del/la **Quota assicurativa obbligatoria/Contributo di Istituto volontario: All'inizio dell'anno scolastico saranno comunicate le modalità con le quali provvedere a tale adempimento.**
- 3) Copia Codice Fiscale (solo una Volta)
- 4) n° 1 foto formato tessera (solo una Volta)

Allegato Scheda B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica a.s. 2024/2025

Alunno

Classe

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, 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

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Nominativo del genitore:

Genitori/ chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado (se minorenni)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione scolastica sia stata comunque condivisa. *(la firma in originale verrà apposta successivamente a scuola davanti all'incaricato Ufficiale di segreteria)

*Firma _____

Data _____

Scuola: Liceo "A. Volta"

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 tal diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione"

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

Allegato Scheda B

MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a studente/ssa

Classe

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

OPZIONI ATTIVITA' ALTERNATIVE

A	ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE	<input type="checkbox"/>
B	ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSIST. PERSONALE . DOC.	<input type="checkbox"/>
C	LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA SENZA ASSIST. PERSONALE DOC.	<input type="checkbox"/>
D	NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA	<input type="checkbox"/>

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Nel caso di uscita da scuola (opzione D) collocata in qualunque ora della giornata, sul libretto delle assenze sarà effettuata specifica annotazione che l'alunno è tenuto ad esibire, all'uscita, al personale di vigilanza e, al rientro, al docente dell'ora successiva a quella di religione. Nel caso di opzione per l'uscita da scuola, l'alunno durante l'ora di religione, dovrà abbandonare i locali scolastici in quanto in tale ora nessuna vigilanza viene esercitata dal personale scolastico sugli alunni che hanno scelto di avvalersi di tale modalità, né alcuna responsabilità in ordine alla vigilanza grava sull'istituzione scolastica.

La Presidenza si riserva di modificare d'ufficio le opzioni scelte per poter garantire la vigilanza sugli allievi e l'organizzazione disciplinare dell'Istituto.

NOMINATIVO DELLO STUDENTE

NOMINATIVO DEL GENITORE

Controfirma del genitore dell'alunno minorenne 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

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data

*FIRMA DEL GENITORE

*(la firma in originale verrà apposta successivamente a scuola davanti all'incaricato Ufficiale di segreteria)

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 e norme successive