



# ISIS "NICCOLINI - PALLI "

Liceo Classico "Niccolini - Guerrazzi" Istituto Magistrale "Palli Bartolommei"

Via E. Rossi, 6 - 57125 LIVORNO

Tel. 0586 898084 - Fax 0586 896182 - email: [liceoniccolini@tin.it](mailto:liceoniccolini@tin.it)

Sito web: [isisniccolinipalli.livorno.org](http://isisniccolinipalli.livorno.org) P.E.C.: [niccolinipalli@ecert.it](mailto:niccolinipalli@ecert.it)



## DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1<sup>^</sup> PER L'ANNO SCOLASTICO 2012 - 2013

Da consegnare alla segreteria della scuola attualmente frequentata

Alunno/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome) (Codice fiscale)

Al Dirigente Scolastico del  
ISIS NICCOLINI - PALLI LIVORNO

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sesso  M  F  
(Comune o stato estero di nascita)

cittadinanza  italiana  estera (specificare lo stato estero) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

proveniente dalla Scuola \_\_\_\_\_

Lingua o lingue straniere studiate alla Scuola Media

INGLESE  FRANCESE  TEDESCO  SPAGNOLO

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che possono non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto,

all'istituto da lei diretto nell'indirizzo di studi (barrare la casella della scelta operata)

LICEO CLASSICO  DI ORDINAMENTO  APPROF. ARCHEOLOGICO  APPROF. COMUNICAZIONE

LICEO DELLE SCIENZE UMANE

LICEO DELLE SCIENZE UMANE - OPZIONE ECONOMICO - SOCIALE

LICEO COREUTICO

LICEO MUSICALE - I° STRUMENTO:  PIANOFORTE  CHITARRA  VIOLINO  VIOLONCELLO  FLAUTO  CORNO

FAGOTTO  CLARINETTO  TROMBA  PERCUSSIONI  CANTO  ALTRO \_\_\_\_\_ (Specificare)

II° STRUMENTO: \_\_\_\_\_ (Indicazione non vincolante per l'Istituto)

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 \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

2 Liceo/Istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendace, che la propria famiglia è composta da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è residente in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Quartiere \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Fratelli/sorelle in età scolare:

- ( ) - 0 - Nessuno  
( ) - 1 - Fratello/sorella maggiore nella stessa scuola (indicare in quale classe: .....)  
( ) - 1 - Fratello/sorella maggiore/minore in altra scuola

- 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 di iscrizione in altri Istituti

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE  SI  NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98 DPR 445/2000)

*Il 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 /Dlgs 30-06-2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7-12-2006, n. 305)*

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

## 1- Liberatoria utilizzo Immagine e materiali prodotti nell'ambito delle attività del P.O.F.

In relazione alla partecipazione di mio/a figlio/a alle iniziative che la scuola organizza nell'ambito delle attività del PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA SCOLASTICA, prendo atto delle seguenti condizioni:

- a) l'ISIS Niccolini Palli è autorizzato ad utilizzare l'immagine di mio/a figlio/a e le prestazioni dallo stesso rese durante le attività del POF;
- b) l'ISIS Niccolini Palli ha la facoltà di effettuare eventuali adattamenti o riduzioni dei tempi dell'intervento di mio/a figlio/a nell'ambito di dette attività;
- c) l'ISIS Niccolini Palli è autorizzato ad utilizzare l'immagine di nostro/a figlio/a, registrata in video e audio su supporto magnetico, nel rispetto della tutela della privacy, sancita dal Decreto Legis 1.196/2003, con la possibilità che le registrazioni possano essere oggetto di pubblica rappresentazione attraverso passaggi tv, manifestazioni, pubblicazione su web, downloading, proiezione pubblica, diffusione su supporto cartaceo, ottico e magnetico;

AUTORIZZO  NON AUTORIZZO

Luogo e data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

## 2 - Richiesta di comunicazione e diffusione di dati sugli esiti scolastici nell'interesse dell'alunno

Visto l'art. 96 del D.Lgs. n. 196/2003, che si riporta testualmente:

"1. Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, le scuole e gli istituti scolastici di istruzione secondaria, su richiesta degli interessati, possono comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità e indicati nell'informativa ai sensi dell'articolo 13. I dati possono essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

2. Resta ferma la disposizione di cui all'articolo 2, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 24 giugno 1998, n. 249, sulla tutela del diritto dello studente alla riservatezza. Restano altresì ferme le vigenti disposizioni in materia di pubblicazione dell'esito degli esami mediante affissione nell'albo dell'istituto e di rilascio di diplomi e certificati"

Il sottoscritto chiede

che sia applicata nei confronti del/la proprio/a figlio/a la possibilità, prevista al comma 1 di tale articolo, di comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità previste da tale disposizione normativa.

Dichiara che la presente funge anche da informativa per tali dati e finalità.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma del genitore o di chi ne fa le veci

## 3 - Consenso all'uscita anticipata di un'ora rispetto al normale orario delle lezioni, in caso di improvvisa e non preavvisabile assenza di un docente.

Il Sottoscritto:

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

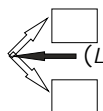
\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Mod. B =====

## Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012 - 2013

Alunno/a \_\_\_\_\_ classe PRIMA

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'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 nei casi 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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma studente)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra Repubblica Italiana e Santa Sede firmato il 18 febb 1984 e ratificato con legge n. 121/1985, che apporta modifiche al Concordato Lateranense dell'11 febb 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. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o meno di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o loro genitori eserciteranno tale diritto senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione.

Mod. C=====

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

Alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce  
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- a)  Attività didattica e formativa
- b)  Attività di studio e/o di ricerca individuali (con assistenza personale docente)
- c)  Libera attività di studio e/o di ricerca individuali (senza assistenza personale docente)
- d)  Uscita dalla scuola nelle ore di insegnamento religione cattolica (\*)

(\*) La scelta deve essere fatta indipendentemente dall'oraio scolastico giornaliero relativo all'insegnamento della religione cattolica e non potrà essere variata in relazione allo stesso o ai suoi cambiamenti nel corso dell'anno scolastico.

data \_\_\_\_\_  
(firma studente) (firma genitore di alunno minorenne)

COMUNICAZIONI SCUOLA FAMIGLIA =====

⇒ Segnalare in questa sezione gli eventuali nominativi delle persone delegate a ritirare i propri figli durante l'attività scolastica (*allegare copia documento identità del delegato*)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

⇒ Segnalare in questa sezione numeri telefonici (ufficio, cellulare, ecc.) per contatti urgenti durante le attività scolastiche e eventuale indirizzo e-mail:

CELL. MADRE \_\_\_\_\_ TELEF. LAVORO MADRE \_\_\_\_\_

CELL. PADRE \_\_\_\_\_ TELEF. LAVORO PADRE \_\_\_\_\_

CELL. ALUNNO/A \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

Annotazioni/esigenze particolari

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o di chi ne fa le veci