**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE “M. MONTESSORI - E. REPETTI”** [**www.montessori-repetti.edu.it**](http://www.montessori-repetti.edu.it/)

**LICEO LINGUISTICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE “M. MONTESSORI”**

Via Lunense 39/b – 54033 Marina di Carrara (MS) Tel 0585 786366 – Fax 0585 630939

**LICEO CLASSICO “E. REPETTI”**

Viale XX Settembre, 120 - 54033 Carrara- Tel 0585 846348 – Fax 0585 847309

**Domanda di iscrizione alla Classe 1^ - per trasferimento da altro Istituto**

# Anno scolastico 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** | **Domanda di iscrizione alla classe ……………** | **LICEO CLASSICO** |
| **□** | **Domanda di iscrizione alla classe ……………** | **LICEO LINGUISTICO** |
| **□** | **Domanda di iscrizione alla classe ……………** | **LICEO DELLE SCIENZE UMANE** |

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_ , Nome ………………………………….. Cognome ………………………………………

nato il …………………….a ……………………………………………..chiede l’iscrizione alla classe indicata presso codesto Istituto del seguente alunno :

ALUNNO/A………………………………………………………………………………………………………………..............

Nato/a a …………………………………………………………… (………....) il ……………………………………..……….

RESIDENTE IN VIA …………………..…………………………………………………Prov.(………) CAP ……………….

**RECAPITI:** (**\*** indispensabili per accedere al registro elettronico)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefono abitazione |  |  |
| Cellulare padre |  |  |
| Cellulare madre |  |  |
| Cellulare alunno/a |  |  |
| Indirizzo mail padre | (scrivere in stampatello) |  |
| Indirizzo mail madre | (scrivere in stampatello) |  |
| Indirizzo mail alunno/a (scrivere in stampatello) | |  |

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Autorizzo/a espressamente l’Istituto ad utilizzare (anche mediante pubblicazione sul sito web della scuola, sul giornalino della scuola , su altri siti autorizzati o su quotidiani locali) le foto relative alle iniziative scolastiche (viaggi d’istruzione, progetti, scambi linguistici e culturali, manifestazioni, uscite didattiche ecc.) immagini-filmati relativi ad attività scolastiche, ed extracurricolari, concorsi e competizioni a fini didattici e di documentazione delle attività educative poste in essere dall’Istituzione scolastica.

-Autorizzo/a inoltre mio figlio ad effettuare gli spostamenti tra le diverse sedi scolastiche che, nel corso dell’anno, si rendano necessari in funzione delle diverse iniziative poste in essere dalla scuola.

FIRMA DEL GENITORE (1) FIRMA DELL’ALUNNO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto **dichiaro** che la madre/il padre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrara, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) E’ richiesta la firma di uno dei due genitori o di chi ne fa le veci solo se l’alunno non è maggiorenne

# DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rapporto di parentela | COGNOME (di nascita) e NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| oppure: Tutore legale |  |  |  |

### Mod.D

##### Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 20\_\_ \_\_/20\_\_ \_\_

**(C.M. n. 188 del 25/05/89)**

#### 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.

Premesso che la scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce, si dichiara che:

|  |
| --- |
| 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 |

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Genitore o Alunno maggiorenne)*

### 

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica (C.M. n. 122 del 09/05/1981)**

|  |
| --- |
| A) MATERIA ALTERNATIVA ALL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA □(con valutazione) **B)** LIBERA ATTIVITA’ DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI □  (senza assistenza di personale docente)  **C)** USCITA DALLA SCUOLA SOLO PER ORE INTERMEDIE (\*) □  **D)** ENTRATA POSTICIPATA A SCUOLA 1° ORA DI LEZIONE – USCITA ANTICIPATA SOLO  ULTIMA ORA DI LEZIONE \* □  *La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa* |

(\*) Il genitore dichiara di essere a conoscenza che in tali casi la responsabilità dell’Istituzione scolastica cesserà e subentrerà la responsabilità genitoriale. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore o dell’Alunno maggiorenne*

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA**

 Copia modulo di versamento bancario del **Contributo scolastico** pari ad Euro 60,00 (per informazioni vedi la Circolare relativa alle iscrizioni)