



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Liceo Classico Statale

**PILO ALBERTELLI**

Via Daniele Manin, 72 – Via dell'Esquilino, 31 - 00185 Roma

tel.: 06 4819575 – fax: 06 48916007

rmpc17000dstruzione.it – sito web: piloalbertelli.it

## Domanda di iscrizione alla scuola

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Classico Statale «Pilo Albertelli»

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_ sez. \_\_\_ di codesta  
scuola \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 20\_\_\_/\_\_\_.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità  
cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunno/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_
- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino/a italiano/a \_\_\_ altro \_\_\_ (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_ Distretto \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_
- via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ recapito/i telef./i \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_
- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza \_\_\_\_\_
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì \_\_\_ no \_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da  
sottoscrivere al momento della prenotazione della domanda all'impiegato della scuola

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

*N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale del 7  
dicembre 2006, n. 305.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste,

CHIEDE

l'assegnazione del/la proprio/a figlio/a, in ordine preferenziali, a classi con la organizzazione e caratteristica di seguito indicate:

- Indirizzi:                   1) \_\_\_\_\_  
                                      2) \_\_\_\_\_  
                                      3) \_\_\_\_\_
  
- Sperimentazione        1) \_\_\_\_\_  
                                      2) \_\_\_\_\_  
                                      3) \_\_\_\_\_
  
- Lingua straniera:        1) \_\_\_\_\_  
                                      2) \_\_\_\_\_  
                                      3) \_\_\_\_\_
  
- Altre attività formative: 1) \_\_\_\_\_  
                                      2) \_\_\_\_\_  
                                      3) \_\_\_\_\_

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posto, il/la sottoscritto/a indica, in ordine di preferenza, i seguenti istituti (o indirizzi) ai quali desidera che il proprio figlio venga subordinatamente ammesso:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto acconsente affinché il proprio figlio, in caso di necessità, possa uscire anticipatamente dalla scuola. Autorizza, inoltre, i trasferimenti dalla sede centrale alla succursale e dalla palestra e viceversa, consapevole anche che tutti gli spostamenti utili per la didattica, sono coperti da assicurazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

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 per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 del genitore (o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole secondarie di II grado se minorenni)

\_\_\_\_\_

Firma dello studente (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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 del 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.*

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

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) USCITA DALLA SCUOLA

Firma del genitore (o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole secondarie di II grado se minorenni)

\_\_\_\_\_

Firma dello studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_