

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2023/2024
ALLE CLASSI II, III, IV e V**

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico "P. Albertelli"- Roma**

Il sottoscritto (**Padre/tutore**) _____

Cognome e nome

Nato a _____ Provincia di _____ Il _____

Residente domiciliato in Via/P.zza/L.go _____

Città _____ Provincia di _____ Cap. _____

Cellulare _____ Tel. Casa/lavoro _____ Mail _____

La sottoscritta (**Madre/tutore**) _____

Cognome e nome

Nata a _____ Provincia di _____ Il _____

Residente domiciliato in Via/P.zza/L.go _____

Città _____ Provincia di _____ Cap. _____

Cellulare _____ Tel. Casa/lavoro _____ Mail _____

CHIEDONO

L'iscrizione dell'alunno _____ frequentante nell'a.s. 2022/2023 la classe _____ sez. _____
alla classe _____ sez. _____

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

l'alunno/a _____, codice fiscale _____

è nato/a a _____ Provincia di (____) il _____

È cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità) _____

È residente a _____ Municipio _____ Distretto _____ CAP _____ Provincia _____

In via/piazza _____ n. _____ telefono casa _____

Telefono cellulare _____ indirizzo e-mail _____

che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

Cognome e nome	Grado di Parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

Data ____/____/____

FIRMA

AUTORIZZAZIONI PER LE USCITE DIDATTICHE 2023/2024

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno _____
iscritto per l'a.s. 2023/2024 alla classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche del mattino, programmate dal Consiglio di Classe o dal singolo Docente, per tutto l'anno scolastico 2022/2023 che saranno comunicate tramite circolare nel sito o tramite comunicazione nel registro elettronico

_____ e _____
(firme genitori)

(richiesta la doppia firma)

CONSENSO TRATTAMENTO IMMAGINI DATI – INDIRIZZO E-MAIL

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ iscritto /a per l'a.s. 2023/2024 alla classe _____ sez. _____ dichiarano di aver visionato sul sito del Liceo "P. Albertelli" l'"Informativa Privacy" e acconsentono all'utilizzo delle immagini o dei nomi del proprio/della propria figlio/a sul sito della scuola o in prodotti cartacei o multimediali in relazione alle attività didattiche curriculari o extracurriculari, con l'esclusiva finalità di documentare le attività svolte; si dà inoltre il consenso alla comunicazione della e-mail ai rappresentanti di classe e di istituto.

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati dell'alunno trattati per le finalità sopra descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta certificata: rmpc17000@pec.istruzione.it

_____ e _____
(firme genitori)

(richiesta la doppia firma)

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' SCUOLA-FAMIGLIA E PRESA VISIONE COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a, _____ iscritto/a all'a.s. 2023/2024 alla classe _____ sez. _____ dichiarano di aver visionato nel sito del Liceo "P. Albertelli" (<https://piloalbertelli.it/informazioni/patto-educativo-di-corresponsabilita>) il "PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' SCUOLA-FAMIGLIA" e lo sottoscrivono.

Dichiarano inoltre che prenderanno visione tramite le circolari pubblicate sul sito e tramite registro elettronico delle comunicazioni scuola famiglia, anche individuali in relazione all'andamento didattico-disciplinare del/la proprio/a figlio/a

_____ e _____
(firme genitori*) (firma dell'alunno)

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO
PER L'USCITA ANTICIPATA DALLE LEZIONI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Classico Pilo Albertelli

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

DELLA CLASSE _____ sez. _____ DI CODESTO ISTITUTO

DICHIO

CHE PER IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO _____ LE PERSONE DA ME
AUTORIZZATE A PRELEVARE MIO FIGLIO/A ANTICIPATAMENTE, RISPETTO ALLA
NORMALE FINE DELL'ORARIO SCOLASTICO, QUALORA FOSSI
IMPOSSIBILITATO/A A FARLO SONO:

1. _____

2. _____

3. _____

DETE PERSONE SONO TUTTE MAGGIORENNI E VERRANNO CON DOCUMENTO DI
IDENTITÀ VALIDO.

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL DELEGANTE E DEI DELEGATI.

ROMA, _____

FIRMA

**MODIFICA DELLA SCELTA RELATIVA
ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Scelgo di modificare la scelta precedentemente espressa e di **AVVALERMI** di IRC _____
FIRMA alunno

Scelgo di modificare la scelta precedentemente espressa e di **NON AVVALERMI** di IRC _____
FIRMA alunno

(in tal caso compilare la parte sottostante)

Lo studente/La studentessa classe

DICHIARA

che, non avvalendosi dell'insegnamento della religione cattolica, opera la seguente scelta (la scelta sarà valida per l'intero anno scolastico):

- Attività di studio e/o ricerca individuale in classe;
- Attività didattica formativa (il tema verrà deliberato nel CD di settembre);
- Uscita anticipata o entrata posticipata (compatibilmente con l'orario della classe).

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Compilare la parte sottostante solo se si è scelta l'opzione "Uscita anticipata o entrata posticipata"

Se l'ora di IRC sarà posta alla fine o all'inizio dell'orario giornaliero, lo studente uscirà rispettivamente in anticipo o entrerà in seconda ora.

Se l'ora di IRC, sarà posta in orario intermedio l'alunno opera la seguente scelta:

- Attività di studio e/o ricerca individuale in classe;
- Attività didattica formativa: *Etica e diritti umani*. Firma dei genitori (**solo per alunni minorenni**)

.....
La controfirma dei genitori/di chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado **è richiesta solo per chi abbia effettuato la scelta "Uscita anticipata o entrata posticipata"**.

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

Roma