

CONFERMA ISCRIZIONE CLASSE SECONDA PER l'a.s. 2021/2022

(come da disposizioni Ministeriali l'iscrizione alle classi successive al primo anno è disposta d'ufficio)

- Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, va consegnato entro il 31 Maggio 2021

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore Statale
"CARLO LEVI"

l sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
cognome e nome in stampatello

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____
cognome e nome in stampatello

CHIEDE conferma dell'iscrizione alla classe 2^ del Liceo SEZ. _____

Classico ☐ **Linguistico** ☐ **Scienze Umane** ☐

DICHIARA

che gli indirizzi a cui recapitare le comunicazioni dell'Istituto sono i seguenti:

via: _____ n. _____ Cap: _____ Comune: _____

Tel. Abitaz. _____ Cellulare Genitori: _____

E-mail: (obbligatorio) _____
scrivere in stampatello

Considerando la particolare delicatezza delle comunicazioni che potranno essere trasmesse (provvedimenti disciplinari, sospensioni di giudizio dell'alunno alla fine del quadrimestre, attivazione corsi di recupero, comunicazioni di non ammissione dell'alunno all'anno successivo), il genitore avrà cura di verificare personalmente eventuali comunicazioni che avverranno a mezzo e-mail e/o via sms avendo cura di non delegare il proprio/a figlio/a a tale controllo.

Allega:

☐ Ricevuta di versamento contributo minimo di € 15,00
(come da Delibera del C.d.I. n°87 del 04/12/2020)

Il versamento dovrà essere eseguito a nome dell'alunno sul **c/c postale n. 1029581731**
intestato all'Istituto Superiore Statale "Carlo Levi" Marano (NA)
o a mezzo bonifico su **Iban: IT83I0760103400001029581731.**

Il sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle conseguenze amministrative e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

- che la propria famiglia convivente è composta oltre all'alunno/a da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- di aver effettuato la scelta/richiesta 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.**

Data _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo 30/06/2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305)

data _____

Firma _____

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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. 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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica.

Firma dello studente _____

Firma del genitore _____