



LICEO SCIENTIFICO STATALE
"J. DA PONTE"
Via S. Tommaso D'Aquino, 12
36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)
Tel. 0424/522280 - fax. 0424/228073
C.F. 82003270244 - cod. mecc. VIPS010007
e-mail: segreteria@liceodaponte.it sito web: www.liceodaponte.it



DOMANDA D'ISCRIZIONE A.S. 2010/2011

ALUNNO/A (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. (_____) cap _____

via _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

1. Autorizzazione al trattamento dei dati personali;
2. Fotocopia codice fiscale;
3. Nessun altro documento deve essere allegato a questa domanda: solo a Giugno, dopo la pubblicazione dei risultati degli esami, deve essere richiesto alla scuola media l'Attestato di Licenza Media che deve essere presentato a questa scuola entro il 05.07.2010. Successivamente, il Diploma di Licenza Media in originale, dovrà essere consegnato quando sarà rilasciato dalla Scuola Media o Istituto Comprensivo.

I documenti scolastici sono depositati presso la Scuola Media _____ di _____

Informativa sulle condizioni assicurative per gli alunni:

Per tutte le attività scolastiche svolte, gli alunni sono coperti con apposita polizza assicurativa per i danni derivanti da responsabilità civile e da infortuni.

In particolare, in caso di infortunio, il genitore (ovvero l'alunno se maggiorenne) deve dare immediata comunicazione scritta in segreteria allegando i certificati medici: una volta concluso l'infortunio l'interessato deve presentare il certificato medico di avvenuta guarigione con tutte le spese sostenute.

Dopo la prima denuncia di infortunio, non pervenendo alcuna comunicazione alla scuola entro un anno dalla data dell'evento, l'infortunio cade in prescrizione salvo presentazione (sempre entro il termine perentorio di un anno dalla data dell'evento) della dichiarazione dell'interessato che l'infortunio non si è ancora concluso, con allegato certificato medico.

Quanto detto a proposito di infortuni vale anche per i danni da responsabilità civile.

L'ufficio di segreteria è a disposizione per ogni ulteriore informazione.

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

dell'alunno _____

nato/a a: _____ (_____) il _____ sesso _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio/a figlio/a per l'a.s. 2010/2011 alla classe prima del sotto indicato corso di studi:

barrare con una **X**

– la casella corrispondente al corso;

– **per il liceo linguistico la casella corrispondente alle lingue richieste.**

LICEO SCIENTIFICO (CON LO STUDIO DELLA SOLA LINGUA INGLESE)				
LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE (CON LO STUDIO DELLA SOLA LINGUA INGLESE)				
LICEO LINGUISTICO (STUDIO DI TRE LINGUE STRANIERE CON 1^ LINGUA INGLESE) *NEL CASO NON SIA POSSIBILE RISPETTARE LA COMBINAZIONE PRESCELTA, LA DIRIGENZA SI RISERVA DI PROPORRE UNA COMBINAZIONE ALTERNATIVA.	2^ LINGUA (PREFERIBILMENTE QUELLA STUDIATA ALLA SCUOLA MEDIA)			
	<table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">SPAGNOLO</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">TEDESCO</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">FRANCESE</td> </tr> </table>	SPAGNOLO	TEDESCO	FRANCESE
	SPAGNOLO	TEDESCO	FRANCESE	
	3^ LINGUA			
<table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">SPAGNOLO</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">TEDESCO</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 5px;">FRANCESE</td> </tr> </table>	SPAGNOLO	TEDESCO	FRANCESE	
SPAGNOLO	TEDESCO	FRANCESE		

1. Proviene dalla scuola media o istituto comprensivo:.....
 ove sta studiando oltre all' inglese la seguente lingua straniera curriculare
 francese tedesco spagnolo altro.....
2. Nel caso non venga attivato il corso prescelto, indicare in alternativa il corso di studi al quale desidera essere iscritto.....
3. Chiede di avere come compagno/a di classe (1 sola preferenza)per il seguente motivo.....
 (verranno prese in considerazioni solo domande reciproche)

NOTA

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 _____

2. Liceo/Istituto _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI:

Padre - Cognome e Nome.....

Padre - Comune di Nascita.....**Prov**.....

Padre - Data di Nascita...../...../.....

Eventuale altro indirizzo se diverso da quello di famiglia.....

Madre - Cognome e Nome.....

Madre - Comune di Nascita.....**Prov**.....

Madre - Data di Nascita...../...../.....

Eventuale altro indirizzo se diverso da quello di famiglia.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (indicare il nome del genitore/tutore).....

DICHIARA

1. di essere nato/a a:.....(prov)
.....
2. di essere residente a:.....via:
.....
3. di essere (indicare se celibe/nubile/coniugato/a/vedovo/a/separato/a)
.....
4. che il figlio /a di cui chiede l'iscrizione alla CLASSE PRIMA (indicarne il nome)
.....è
nato/a il/...../..... a:.....ed è
cittadino italiano altro (indicare quale).....
5. che il codice fiscale del figlio è:.....
6. che ha ricevuto l'informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie
7. che il nucleo familiare si compone di:

cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela

8. di avere preso conoscenza delle condizioni assicurative applicate dalla scuola;
9. di non aver richiesto l'iscrizione del figlio/a presso altra scuola pubblica o privata;
10. di essere consapevole delle responsabilità cui va incontro di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (legge 31.12.1996, n. 675 " tutela della privacy " – art. 27), e che il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico;

La scelta ha effetto permanente, salvo successiva comunicazione dell'interessato secondo la vigente normativa.

Data,

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

.....

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE
AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

Alunno/a.....

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 valore per tutto il ciclo di studi: lo studente può comunque modificare la scelta iniziale chiedendo in segreteria l'apposito modulo solo ed esclusivamente entro il termine di iscrizione alla classe successiva; eventuali domande di modifica presentate fuori termine non potranno essere accettate.

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)	

Solo nel caso in cui il genitore/tutore decida per la scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica, è necessario indicare quale fra i seguenti moduli alternativi intende scegliere:

a) Entrata posticipata o uscita anticipata dalla scuola (solo se la lezione coinciderà con la prima o l'ultima ora)	[]
b) Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente	[]
c) Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente	[]
d) Attività didattiche e formative	[]
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)	
N.B. Qualora venga effettuata la scelta a) in alternativa indicarne un'altra nel caso in cui la scelta a) non sia attuabile.	

Data,

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'ALUNNO/A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
" J. DA PONTE "
VIA S. T. D'AQUINO, 12
36061 BASSANO DEL GRAPPA

Il/La sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a

classesez..... anno scolastico 2010/11 dichiara di aver ricevuto

l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazioni con cui con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola.
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche.
- a imprese, ditte o studi professionali in occasioni di stage o esperienze di alternanza scuola-lavoro.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazioni alle predette finalità.

Inoltre, al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero

AUTORIZZA

che codesto istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i dati del proprio figlio relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo.

All'uopo presta specifico consenso - Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Data,

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE
