|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LINGUISTICO***  ***"G. MAZZINI" LOCRI***  ***(LINGUISTICO - SCIENZE UMANE - SCIENZE UMANE OPZIONE ECONOMICO SOCIALE )***  Corso G. Matteotti, 23 (89044) Locri (RC) - TEL. 0964 20439 – FAX 0964232584  e-mail: rcpm02000l@istruzione.it - pec[rcpm02000l@pec.istruzione.it](https://mail.pubblica.istruzione.it/squirrelmail/src/compose.php?send_to=RCPM02000L%40PEC.ISTRUZIONE.IT)  Sito WEB : [http://liceimazzinilocri.gov,it](http://liceimazzinilocri)  - CF 81001910801   1. **Codice Univoco Ufficio: UF2BR8 per Fattura Elettronica** |  |
|  |

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno Scolastico 2019 – 2020**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE ………………………..**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre madre tutore

Dell’alunn : **COGNOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’iscrizione alla classe…………………….. per l’anno scolastico **2019 – 2020**

* **LINGUISTICO SPAGNOLO**
* **LINGUISTICO TEDESCO**
* **LICEO DELLE SCIENZE UMANE**
* **LICEO DELLE SCIENZE UMANE CON OPZIONE**

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 **COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proveniente dalla\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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 P. A. (Decreto Legislativo 30. 6. 2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7. 12. 2006, n. 305).

Numeri Telefonici: Fax: C. F. 81001910801 Internet:

Centralino 0964 – 20439 0964 232584 C. M. RCPM02000L E-mail:rcpm02000l@istruzione.it

0964 22728 – 232289 Sito web: www.liceimazzinilocri.it

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Al fine del perfezionamento della domanda di iscrizione, occorre presentare i seguenti documenti:

1. **Ricevuta di versamento di euro 50,00 sul c/c postale n. 210898 intestato all’Istituto Magistrale “G. Mazzini”; causale: contributo volontario per iscrizione A. S. 2019/2020, come da delibera n. 98 del Consiglio d’Istituto, del 09/10/2017.**

**In caso di più figli frequentanti l’Istituto la quota del contributo volontario è di € 40,00 pro capite**

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere, se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2019/2020**

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.

La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l’iscrizione d’ufficio, 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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_ Sezione\_\_\_\_\_\_

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 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense del l’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 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”.

**Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica**

**Alunno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. 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 DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA

ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE □

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_