



**Istituto Statale
d'Arte
Liceo Artistico
Enrico Galvani**

via Sclavons 34
33084 Cordenons/Pn
telefono 0434.932628
fax 0434.932069

c.f. 91007800930
PNSD020009@istruzione.it
segreteria@isacordenons.it
www.isacordenons.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Statale D'Arte " E.Galvani" di Cordenons

Il/La sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'__stess__ alla classe _____ per l'a.s. 20__/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, ai sensi D.P.R. 445/2000, che:

L'alunn _____
Cognome e nome _____ codice fiscale (allegare fotocopia) _____

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (____)

in Via/Piazza _____ **Tel./Cell.** _____
genitori/casa

-e-mail: _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza:

_____ e _____

- che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome

Data di nascita

Grado di parentela

- Di **non** aver prodotto domanda ad altro istituto.

Data, _____ Firma del genitore _____
di autocertificazione

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 e Regolam. Ministeriale 07/12/2006 n° 305).

Data, _____ Firma del genitore _____

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;
- se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, soltanto all'affidatario.

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

NOTA: Se in possesso di documentazione medica utile alla stesura di piani educativi e didattici personalizzati, si prega di contattare prima possibile la segreteria (tel. 0434 932628).

La scelta dell'indirizzo, tra quelli attivi nella scuola, verrà effettuata con l'iscrizione al 3^a anno.

SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE OGNI PARTE DELLA DOMANDA



**Istituto Statale
d'Arte
Liceo Artistico
Enrico Galvani**

via Sclavons 34
33084 Cordenons/Pn
telefono 0434.932628
fax 0434.932069

c.f. 91007800930
PNSD020009@istruzione.it
segreteria@isacordenons.it
www.isacordenons.it

Allegato Mod. D

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 200__/200__

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 (L. 121/art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta 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.

- 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)

Data, _____

Firma del genitore _____

Art. 9 n° 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 121, 25 marzo 1985 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”.



**Istituto Statale
d'Arte
Liceo Artistico
Enrico Galvani**

via Sclavons 34
33084 Cordenons/Pn
telefono 0434.932628
fax 0434.932069

c.f. 91007800930
PNSD020009@istruzione.it
segreteria@isacordenons.it
www.isacordenons.it

Allegato Mod. E

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

ALUNNO/A _____

La scelta operata **ha effetto per l'intero anno scolastico** cui si riferisce.
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
Nota: Preferenza subordinata alla disponibilità di organico.
- B) ATTIVITA' DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA
DI PERSONALE DOCENTE**
Nota: Preferenza subordinata alla disponibilità di organico
- C) STUDIO INDIVIDUALE ALL'INTERNO DEI LOCALI SCOLASTICI**
- D) USCITA DALLA SCUOLA**

Data, _____

Firma del genitore _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli
alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e
secondarie.
-Nel caso di genitori separati/divorziati è
prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr.articolo 155 del codice civile, modificato
dalla legge 8 febbraio 2006, n.,54)-.