

DOMANDA DI ISCRIZIONE **CLASSI PRIME**

Al Dirigente Scolastico del:

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE STATALE SUPERIORE
"CHARLES DARWIN"

Tecnico Turismo – Liceo Scientifico

Via Tuscolana, 388 – 00181 Roma *Tel: 06/7809542/7802455 – fax: 06/78398487 – c.m. RMIS07300T*

I sottoscritt_

genitore dell'alunno/a.....

nat_ a (prov.....) il ___ / ___ / _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fornit_ di

Scuola di provenienza

Chiede l'iscrizione in codesto Istituto dell'alunno/a sopra indicato/a nell'anno scolastico
20___/20___

alla classe _____

INDIRIZZO:

TECNICO TURISMO

LICEO SCIENTIFICO

Curvatura Inglese Conversazione

Opzione Scienze dei Materiali

Diritto in classi II

Residenza/Domicilio tel.

Via/piazza n.° c.a.p.

Municipio distretto Asl

Padre:..... tel.

Madre:..... tel.

Firma dell'alunno/a

Firma di un genitore/tutore

Firma di un genitore/tutore

Spazio riservato alla segreteria:

Voto finale della scuola di provenienza:

Esonero tasse: totale parziale per

Esonero dalle esercitazioni di Scienze Motorie e Sportive

Documenti richiesti: Prot. n.

Annotazioni:.....
.....

sottoscritt_, genitore dell'alunn_ dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn_

è nat_ prov. il

è cittadino italiano

è cittadino straniero indicare la **cittadinanza**; è in Italia dal

la propria **famiglia convivente** è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA

è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data

Firma di autocertificazione (legge 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere
al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

.....

Qualora la presente richiesta di iscrizione non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, sottoscritt_ indica, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti (o indirizzi) ai quali desidera che propri_ figli_ venga ammess_:

1)

2)

data

firma del genitore

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell'insegnamento della religione cattolica per l'Anno Scolastico 2017/ 2018

ALUNNO _____

Scuola: I.I.S.S. " CHARLES DARWIN" Tecnico Turismo Liceo Scientifico

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.92) 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 effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data

(Firma dello Studente)

*(Firma del Genitore)

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/ 2018

ALUNNO _____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A. ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE
- B. LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (l'attività di studio si svolgerà nella biblioteca dell'Istituto)
- C. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data

(Firma dello studente)

*(Firma del Genitore)

(*) controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991.

SCelta DELLE LINGUE CURRICULARI (la terza lingua verrà studiata dalla classe terza):

INGLESE (prima lingua) - FRANCESE (seconda lingua)- SPAGNOLO(terza lingua)

INGLESE (prima lingua) - SPAGNOLO (seconda lingua) – FRANCESE (terza lingua)

INGLESE (prima lingua) – TEDESCO (seconda lingua) –SPAGNOLO (terza lingua)

DOCUMENTI DA CONSEGNARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE:

- certificato/diploma di licenza media e foglio notizie alunno (rilasciati dalla scuola media)
- 2 foto: una per il fascicolo e una da consegnare al momento del ritiro del libretto delle giustificazioni
- per i soli alunni con cittadinanza straniera: Permesso di soggiorno e fotocopia di documento di riconoscimento/passaporto
- versamento sul C/C 75939009 intestato all'Istituto Statale d'Istruzione Superiore Charles Darwin, via Tuscolana 388 Roma, per contributo (deducibile dalle tasse) da € 30,00 a 100,00€ (comprende: copertura assicurativa studente, pagelle, libretto giustificazioni, registro elettronico, utilizzo dei laboratori e acquisto materiale di consumo per gli stessi). Per i versamenti della quota massima si accede al contributo per i viaggi d'istruzione e corsi per le certificazioni linguistiche.

N.B. L'ISCRIZIONE VA DEFINITA TEMPESTIVAMENTE AL TERMINE DELL'ESAME DI LICENZA MEDIA.