



LICEO SCIENTIFICO STATALE "F. BUONARROTI" PISA  
 L.go C.Marchesi – Tel. 050-570339 – Fax 050-570180 –  
 E-Mail [buonarroti@mclink.it](mailto:buonarroti@mclink.it)

### DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico del LICEO SCIENTIFICO STATALE "Filippo Buonarroti"  
 I sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore  
 (cognome e nome)

#### CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)  
 alla sezione/classe \_\_\_\_\_ di codesta scuola, per l'anno scolastico 2010/2011.

**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'alunn \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale obbligatorio)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  Italiano  altro (indicare quale)

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_  
 Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

- **proviene dalla Scuola Media** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella Scuola di provenienza:

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

	cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola**

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).

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO**

Alunno/a \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

**chiede**

l'assegnazione del proprio figlio/a, al seguente corso liceale:  
*(la scelta si esercita contrassegnando una sola voce)*

SCIENTIFICO

DELLE SCIENZE APPLICATE

LINGUISTICO

1. Avendo optato per il corso Linguistico sceglie come seconda e terza lingua:

seconda lingua

terza lingua

Francese

Francese

Spagnolo

Spagnolo

Tedesco

Tedesco

2. la scelta, non vincolante, sarà soddisfatta in base al numero dei richiedenti nel rispetto dei criteri per la formazione delle classi, approvati dal Consiglio d'Istituto.

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, il sottoscritto indica, in ordine di preferenza, i seguenti corsi liceali ai quali desidera che il proprio figlio venga subordinatamente ammesso:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_

**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** \_\_\_\_\_

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 effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 (se maggiorenne o comunque frequentante un Istituto secondario superiore)  
(*Cancellare la voce che non si utilizza*)

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 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 .”*

**Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011**

**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) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- D) USCITA DALLA SCUOLA**

**Firma:** \_\_\_\_\_  
Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un Istituto secondario superiore)  
*(Cancellare la voce che non si utilizza)*

\_\_\_\_\_  
**Controfirma del genitore** dell'alunno minorenni 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 / 1991.

**Data** \_\_\_\_\_