



Sede: Via Castalgomberto 20 – 10136 Torino
tel: 011-3241252 – 3241320 - fax: 011-3241153
e-mail: liceoart.cottini@tin.it
SITO WEB: www.liceocottini.it

Succursale: Via Don Grioli 43 – 10137 Torino
tel: 011- 3081474 – fax: 011-308147448

Sistema Qualità Scolastico
AL-04- 135 Data edizione 27/01/2010

Domanda di iscrizione
Classe PRIMA

Anno Scolastico 2012/2013

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di: Padre Madre Tutore

documento di riconoscimento _____ N° _____

Rilasciato da : _____ Il: _____ / _____ / _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a

(cognome e nome): _____

Nat_ a: _____ prov _____ il _____

Codice fiscale dell'allievo _____

Indirizzo: via/piazza _____ n _____

Comune: _____ prov _____ cap _____

Telefono abitazione: _____

Telefono lavoro (di un genitore): _____

Recapito cellulare padre: _____

Recapito cellulare madre: _____

E-mail di un genitore: _____

Per invio **SMS** (indicare a chi inviare la comunicazione) _____ padre _____ madre

PROVENIENZA: (contrassegnare la voce che interessa)

Scuola media di provenienza _____

di (località) _____

Altro istituto di provenienza _____

di (località) _____

Lingua straniera studiata nella scuola media _____

per la prima volta alla **classe prima** del Liceo Artistico Statale "**Renato Cottini**"
(durata cinque anni)

Qualora non potesse essere accettata la domanda, CHIEDE, in subordine, l'iscrizione al seguente istituto superiore: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2, L. 04/01/1968 n. 15 – art. 3, comma 10, L. 15/5/1997 n. 127 e art. 1 D.P.R. 20/10/1998 n. 403)

Il/la sottoscritto/a _____

padre madre tutore

nato a _____ prov. _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.26 della L. 4/1/68 n.15 e successive modificazioni e integrazioni

DICHIARA

- 1- che i dati riportati nel frontespizio corrispondono al vero
- 2- che l'allievo è residente a _____
- 3- che l'allievo è cittadino italiano (oppure) _____
- 4- che la situazione reddituale o economica della famiglia, ai fini della concessione di benefici o vantaggi di qualsiasi tipo previsti dalla legge, fa riferimento all' ISEE
- 5- che la fotografia riporta le fattezze dell'allievo/a di cui si richiede l'iscrizione
- 6- che il proprio stato di famiglia è così composto:

| | cognome e nome | luogo e data di nascita |
|----------|----------------|-------------------------|
| Padre | | |
| Madre | | |
| Figlio/a | | |
| Figlio/a | | |
| Figlio/a | | |
| Figlio/a | | |

- 7- che l'allievo è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
(D.P.R. 355 del 26/01/99)

DICHIARA INOLTRE

- 1- di essere a conoscenza che in caso di mancata giustificazione dopo il primo giorno dal rientro a scuola, lo studente/ssa, anche se minorenni, non sarà accettato/a a scuola, con preventiva comunicazione alla famiglia (vedi Delibera del Collegio Docenti n.2 del 04/11/2009)
- 2- di essere a conoscenza che in caso di assenza del docente delle ultime due ore di lezione lo studente/ssa, anche se minorenni, sarà rimandato a casa, previa comunicazione alla famiglia tramite SMS.
- 3- di autorizzare lo/a studente/ssa a partecipare ad uscite brevi (in orario scolastico) accompagnato/a dai docenti (previa comunicazione scritta alla famiglia).
- 4- di essere a conoscenza che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella precedente dichiarazione sostitutiva esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art.13 e art.96, L. 196/03 " Tutela della Privacy")

Torino _____/_____/2_____ il dichiarante _____

La presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste destinate a una pubblica amministrazione o a un concessionario o gestore di pubblico servizio.

Per l'iscrizione alla classe prima

_____, sottoscritt _____ genitore
dell'allievo

(cognome e
nome) _____

s'impegna a **consegnare entro il 30/06**/corrente anno scolastico:

- **L'attestato relativo al superamento degli esami di Licenza Media.**
- **N° 1 fotografia formato tessera.**
- **La ricevuta di versamento sul c/c postale n° 19793108 intestato a L.A.S. "R. Cottini".**

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione **rimane valida per l'intero anno scolastico.**

Alunn_ (cognome e nome) _____

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.

- scelgo di **avvalermi** dell'insegnamento della religione cattolica
- scelgo di **non avvalermi** dell'insegnamento della religione cattolica

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma dell'allievo/a _____

Firma del genitore _____

In caso di scelta di non avvalersi dell'IRC compilare gli appositi moduli (che saranno distribuiti a settembre)