



Liceo Scientifico Statale

“RENATO CACCIOPPOLI”

Via Nuova del Campo, 22R – 80141 Napoli  
081 7805620 fax 081 7511988 <http://www.liceocaccioppoli.it>

FOTO

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Riservato alla segreteria

anno scolastico \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_

l'impiegato addetto

ALLA PRIMA CLASSE

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

**CHIEDE** l'iscrizione dell'\_\_ stess\_\_ alla classe PRIMA di codesto Liceo per l'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle pene che la legge commina a coloro che denunciano il falso, che l'alunn \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ proveniente dalla

Scuola Media Statale \_\_\_\_\_ con giudizio \_\_\_\_\_

lingua straniera studiata (risultante dall'attestato di licenza media) \_\_\_\_\_ 2° lingua \_\_\_\_\_

che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO

ripetente SI  NO  per la 1<sup>a</sup> volta  per la 2<sup>a</sup> volta

portatore di handicap SI  NO  tipologia \_\_\_\_\_ .

ed inoltre dichiara che la propria famiglia è composta da:

Padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domicilio ( se diverso) \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domicilio ( se diverso) \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

eventuali fratelli/sorelle che frequentano l'istituto:

nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ documento di identità

\_\_\_\_\_ firma di un genitore

# OPZIONI PREFERENZIALI PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME

**N.B.** Si può scegliere solo una sede e solo una sezione.

Le preferenze espresse saranno accolte fino all'esaurimento delle disponibilità, e non rappresentano un diritto. In caso di eccedenza delle richieste, l'alunno/a verrà inserito nella sede e sezione in funzione dei criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto. La formazione delle classi avverrà tra il 5 e il 15 luglio con relativa pubblicazione all'albo e sito web. I genitori degli alunni sono invitati a prenderne visione in quanto non saranno avvisati.

## Sede CENTRALE

Sezione	A	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>
	F	<input type="checkbox"/>

## Sede SUCCURSALE

Sezione	G	<input type="checkbox"/>
	H	<input type="checkbox"/>
	I	<input type="checkbox"/>
	L	<input type="checkbox"/>

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

### 1) Uscita anticipata

In caso di assenza del docente titolare e di impossibilità da parte della scuola a provvedere alla relativa sostituzione con altro docente, relativamente all'ultima ora, gli alunni saranno avvertiti in tempo utile.

Il genitore dell'alunno/a **dichiara di esonerare l'istituto** da qualunque responsabilità derivante dall'uscita dell'allievo in ora diversa da quella prevista dall'orario ordinario delle lezioni, quando il funzionamento dell'Istituto lo richieda. Il sottoscritto è consapevole che per eventuali danni alla struttura e/o alle suppellettili della scuola, l'istituto si riserva il diritto di adire alle vie legali nei confronti dei responsabili per richiedere l'integrazione del risarcimento dei danni provocati;

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

## 2) Comunicazione assenza

In caso di assenza del proprio figlio/a dichiara di avvalersi del servizio giornaliero offerto dalla scuola attraverso l'invio di un SMS (messaggio) sul proprio numero di cellulare:

 \_\_\_\_\_;

## 3) Avvalersi o no dell'insegnamento della Religione Cattolica

Viste le vigenti norme di modifica del Concordato Lateranense del 1929 (Legge n. 121/85 art. 9.2) e premesso che in base a tale accordo lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, il presente modulo costituisce richiesta all'autorizzazione 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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica sulla base della stessa procedura.

SI

NO

## 4) **Integrazione per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica**

Si desidera svolgere:

- |    |   |                             |                             |
|----|---|-----------------------------|-----------------------------|
| A  | Attività didattiche e formative   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| B) | Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza del personale docente     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| C) | Attività libera di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza del personale | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| D  | Allontanarsi dalla scuola*  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

\* Nel caso di alunno/a minore è necessario che la dichiarazione dello studente di allontanarsi dall'edificio scolastico sia controfirmata dal genitore e che egli dia indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. 9 del 18.01.1991.

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

# ADEMPIMENTI PER LE ISCRIZIONI

**Vanno allegati alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti:**

- 1) 2 fotografie formato tessera;
- 2) Diploma originale di Licenza Media o, in linea provvisoria, attestato di Licenza Media, da consegnare **entro il 10 luglio**;
- 3)\*\* Ricevuta del versamento di € 80,00 sul c.c.p. 296806 intestato al Liceo Scientifico Statale "R. Caccioppoli" - Napoli per assicurazione obbligatoria infortuni, pagella e libretto di giustificazione;
- 4) Certificato medico di idoneità fisica alla pratica sportiva non agonistica rilasciato dal medico di famiglia;
- 5) Copia del Codice Fiscale;
- 6) Estratto dell'atto di nascita.

**\*\* Si può richiedere il rimborso del contributo scolastico esclusivamente in caso di NULLA OSTA concesso prima dell'inizio dell'anno scolastico.**

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza del D.Lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali e autorizza la scuola ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione e quelli che fornirà in seguito, direttamente o attraverso terzi, esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali attinenti all'erogazione del servizio scolastico e per agevolare il prosieguo, l'orientamento e l'inserimento lavorativo degli alunni dell'istituto e per finalità ministeriali ad esse strumentali (Legge 675/96 "Tutela della Privacy" e D.Lgs.196/2003).

---

data

Documento d'identità

**Firma di un genitore**  
da sottoscrivere al momento  
della presentazione della domanda