



**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE
"ALBERTINA SANVITALE"**
P.le San Sepolcro n.3 - 43121 Parma

Tel. 0521/283176 Fax 0521/230641
C.F. n.. 80010050344 c/c postale n. 12893434
Cod. Min.: PRPM010005



LICEO DELLE SCIENZE UMANE

e-mail Presidenza:
albertina@sanvitale.net
Segreteria: prpm010005@istruzione.it
Web: www.sanvitale.net

CLASSE _____ SEZ. _____

ANNO SCOLASTICO _____

STUDENTE _____
COGNOME _____ NOME _____

NAT _____ a _____ (____) _____ il _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____ DATA _____

RESIDENZA : Via _____ N° _____

COMUNE _____ (____)
CITTA' _____ PROVINCIA _____ C.A.P. _____

Recapiti telefonici

<i>casa</i>		<i>Cell. studente</i>	
<i>Uff. padre</i>		<i>cell. padre</i>	
<i>Uff. madre</i>		<i>cell. madre</i>	
<i>e-mail</i>		<i>e-mail</i>	
<i>altro</i>		<i>altro</i>	

rinnovo annuale

NUCLEO FAMILIARE		
Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela
Dichiarare casi di altro genitore non convivente, affidò etc.....:		

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale delle Scienze Umane "A. Sanvitale" di Parma

 I_ sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

padre madre tutore studente maggiorenne

della/o studentessa/e _____
(cognome e nome)

attualmente frequentante la classe _____ sez. _____ scuola _____

CHIEDE

l'iscrizione della/o stessa/o alla classe _____ sez. _____ A.S. _____

SCELTA DELL'INDIRIZZO E DELLE LINGUE STRANIERE

LICEO SCIENZE UMANE

OPZIONE ECONOMICO SOCIALE : 1^ LINGUA: INGLESE

2^ LINGUA : A SCELTA FRANCESE SPAGNOLO

A tal fine DICHIARA, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 26 della Legge 15/1968 richiamate dall'art. 6 comma 2 del DPR 403/1968 e successive modifiche che:

L_ student_ _____

- è nata/o a _____ il _____

Codice Fiscale _____

- è cittadin_ italiano altro (specificare) _____

Proviene dalla scuola _____, classe _____

- ha conseguito il diploma _____ con giudizio _____

- ha studiato le seguenti lingue straniere: 1) _____ 2) _____

- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie si no
presso le seguenti AUSL _____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE _____

Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola (Leggi 15/98 – 127/97 – 131/98)

CONSENSO INFORMATO UTILIZZO CIC

(solo per alunni minorenni)

I sottoscritti _____
(PADRE) _____ (LUOGO E DATA DI NASCITA)

e _____
(MADRE) _____ (LUOGO E DATA DI NASCITA)

genitori della/del minore _____ della classe _____

esprimono il proprio consenso a che nostra figlia/nostro figlio abbia la possibilità qualora lo desideri, di usufruire della consulenza della psicologa dell'Istituto nella modalità descritte nella lettera di presentazione.

Firme dei genitori

TASSA DI ISCRIZIONE A.S. _____
(RISERVATA AGLI STUDENTI DELLE CLASSI 4^e E 5^e)

- Allega attestazione di versamento tassa di iscrizione e frequenza € **21,17** (ccp 1016)- per la classe 4[^];
- Allega attestazione di frequenza € **15,13** (ccp 1016) – per la classe 5[^]
oppure:
- Dichiaro di essere esonerato dal pagamento della tassa governativa:
- ◇ **PER MERITO:** prevedendo di essere promosso/a con media non inferiore a 8/10 a fine _____ anno, impegnandosi, a versare entro giugno dell'A.S. in caso **NON** conseguisse il risultato;
 - ◇ **PER MOTIVI ECONOMICI:**
AUTOCERTIFICANDO: “dichiaro che il nucleo familiare è composto di n. _____ persone e che _____ il reddito familiare è pari a € _____ ;
 - ◇ **PER APPARTENENZA A PARTICOLARI CATEGORIE.**
Firma di autocertificazione _____
(Leggi 15/98-127/97-131/98)

AUTORIZZAZIONI FOTO/RIPRESE VIDEO
(AI SENSI DELLA L. 675/96 SULLA PRIVACY)

- AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO

L'Istituto ad effettuare foto e/o riprese video che abbiano come soggetto partecipante la persona di mia/o figlia/o.

- AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO

L'Istituto ad utilizzare tale documentazione anche per eventuali pubblicazioni o servizi giornalistici, utilizzati dall'Istituto per finalità istituzionali (es. premiazioni, etc...).

Firma _____

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE IN ORARIO SCOLASTICO

- AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO

mia figlia/o a partecipare alle uscite didattiche che si svolgeranno nel comune di Parma e comuni limitrofi nell'a.s. _____.

Tali uscite saranno comunicate di volta in volta dai docenti che specificheranno giorno, luogo e orario.

Firma _____

DICHIARAZIONE FINALE

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ex art. 13 DLgs n. 196/2003 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nelle autocertificazioni riportate nel presente modulo e in eventuali allegati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art.27).

Firma _____

SPAZIO PER EVENTUALI RICHIESTE:

SCELTA DI AVVALERSI O MENO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

___/___ sottoscritt___ _____, (genitore o studente maggiorenne) a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.02.1984) ratificato con Legge 25.03.1985)

CHIEDE

Che _1_ propr_ figli_ (che ___/___ sottoscritta/o alunna/o maggiorenne) possa:

- Avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- Non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Nel caso in cui **non si avvalga dell'insegnamento della religione** cattolica chiede:

- Libera attività** di studio e/o ricerca in biblioteca
- Attività alternativa alla religione**
- Uscita** dalla scuola* - **barrare una delle seguenti opzioni:**
 - ◇ Solo se l'ora di religione coincide con la prima o l'ultima ora di lezione
 - ◇ Uscita dalla scuola in qualsiasi orario

Firma del genitore o dello studente maggiorenne

N.B. Per gli anni successivi la scelta di avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica **é confermata d'ufficio**, salvo esplicita richiesta di variazione da parte dell'interessato da effettuarsi all'atto della richiesta di conferma d'iscrizione all'anno successivo.

Parma, ___/___/___

Firma (genitore o alunno/a maggiorenne)

↪ Allega:

- ◇ attestazione versamento contributo scolastico
- ◇ patto educativo di corresponsabilità
- ◇ diploma o certificato sostitutivo licenza media
- ◇ attestazione versamento tassa ministeriale (solo classi 4^e e 5^e)
- ◇ altro _____