



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO STATALE "G.M. DETTORI"

Via Cugia, 2 - tel. 070/308257 – 070/304270 - fax 070/300898

[capc03000v@istruzione.it](mailto:capc03000v@istruzione.it) – [capc03000v@pec.istruzione.it](mailto:capc03000v@pec.istruzione.it)

CAGLIARI

## DOMANDA D'ISCRIZIONE alla classe 4<sup>^</sup> Liceo Classico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'iscrizione dello stesso alla classe 4<sup>^</sup> Liceo sez. \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico 2021 - 2022**

### AUTOCERTIFICAZIONE

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 (Leggi: 15/68, 127/97, 131/98; D.P.R. 403/98 e 445/2000), che:

- l'alunno/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
cognome e nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

- è domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

- nell'anno scolastico 2020/2021 frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

di codesto stesso Istituto  di altro Istituto: \_\_\_\_\_

lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art.13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata nel sito istituzionale della Scuola : [liceoclassicodettori.edu.it](http://liceoclassicodettori.edu.it) ; al link :

[trasparenza-pa.net/?codcli=SS15987&node=62338](http://trasparenza-pa.net/?codcli=SS15987&node=62338)

Firma dello Studente (maggiore di 14 anni) \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

La presente domanda, compilata in ogni sua parte e firmata dai genitori, deve essere restituita all'Ufficio di Segreteria entro lunedì 15 febbraio 2021

corredata da:

- **ricevuta versamento tasse governative:**

▪ € 6,04 sul modello F24 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche – Causale: **tassa d'iscrizione - codice tributo "TSC1"** (non deve essere corrisposta dagli alunni ripetenti);

▪ € 15,13 sul modello F24 intestato a Agenzia delle Entrate–Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche – Causale: **tassa di frequenza codice tributo "TSC2"**;

♦ **ricevuta versamento contributo all'Istituto di € 70,00, di cui € 55,00 per contributo volontario offerta formativa del Liceo ed € 15,00 di contributi per assicurazione alunni (€ 8,50), accesso online registro elettronico (€ 2,00), contributo laboratori (€ 3,00) e contributo materiale di consumo (€ 1,50) – Delibera Consiglio di Istituto 18.01.2016. Il versamento è da effettuare tramite Pago PA Scuolanext – famiglia - Servizi dell'alunno;**

**Oppure**

**con versamento sul c/c BANCARIO, IBAN IT76J0306904863100000046069, intestato a Liceo Classico Statale "G.M. Dettori" di Cagliari - Causale: contributi vari**

[L'importo versato per erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici è utile ai fini delle detrazioni fiscali – L. 40/2007, art. 13 comma 3]

*Agli alunni per i quali sia prevedibile una valutazione finale di almeno 8/10 è consentito, previa dichiarazione a parte, di sospendere il pagamento delle tasse governative (euro 6,04 e 15,13) fino alla pubblicazione dei risultati dello scrutinio finale. Subito dopo tale termine presenteranno una domanda di esonero, oppure le ricevute dei versamenti mancanti. Gli alunni che, invece, intendono fruire dell'esonero per motivi economici devono far compilare dai propri genitori il riquadro sottostante.e copia del documento ISEE valido.*

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico "G.M. Dettori" – CA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
genitore/tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2020/2021,

**CHIEDE**

**l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per motivi economici. A tal fine**

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, che il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) (rilevato dall'ultima dichiarazione 2021) del proprio nucleo familiare, è pari o inferiore a EURO 20.000,00.**

di Euro \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA**

In caso di riduzione dell'orario giornaliero delle lezioni, per cause occasionali (lezioni ridotte, sciopero, ecc.), il/la sottoscritto/a autorizza l'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a, sollevando fin d'ora la Scuola da ogni responsabilità al riguardo.

SI

NO

Firma del genitore/tutore

L'orario di apertura al pubblico è di norma il seguente: per gli alunni: tutti i giorni durante la ricreazione; - per i genitori: lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00; il mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Alunno con disabilità

SI

NO

Alunno con DSA

SI

NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

SI

NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica.

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

Alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ a.s. 2021/2022

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.

### C H I E D E

di AVVALERSI dell'insegnamento della Religione cattolica

di NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione cattolica

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma del Genitore/Tutore

\*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 la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno \_\_\_\_\_

### C H I E D E

A) attività didattiche e formative (educazione alla legalità)

B) attività di studio e/o ricerca individuale senza assistenza dei docenti

C) uscita dalla scuola

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma del Genitore/Tutore

### in caso di scelta del punto C) se l'alunno è minorenne:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del/la suddetto/a alunno/a autorizza

l'uscita anticipata dell'alunno/a dalla scuola e solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma del Genitore/Tutore

## RIQUADRO ORGANI COLLEGIALI

	<b>Cognome e nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>Indirizzo – C.A.P.</b>	<b>Telefono</b>
Padre		nato a _____ (____) il _____		
			E-mail: _____	Cell. _____
Madre		nata a _____ (____) il _____		
			E-mail: _____	Cell. _____
o chi ne fa le veci		nato a _____ (____) il _____		
			E-mail: _____	Cell. _____
Figlio/a		nato a _____ (____) il _____		
Figlio/a		nato a _____ (____) il _____		
Figlio/a		nato a _____ (____) il _____		
Figlio/a		nato a _____ (____) il _____		

Nominativo di altri figli eventualmente già iscritti e frequentanti presso questo Liceo: \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_