



Istituto di Istruzione Superiore "A. Lunardi"

Liceo linguistico
Amministrazione, Finanza e Marketing
Relazioni internazionali per il marketing
Turismo



via Riccobelli, 47 - 25123 BRESCIA - TEL 030 2009508/9/0 FAX 030 390996

info@lunardi.bs.it - www.lunardi.bs.it

SCHEDA ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ A.S. _____

Al Dirigente scolastico dell' I.S. "A. Lunardi"

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

chiede l'iscrizione dell'alunn _____

alla classe prima di codesto Istituto per l'a.s. _____ - _____

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, **chiede** in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. _____ 2. _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

l'alunn _____ (cognome) _____ (nome) _____

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è nat_ a _____ Prov. _____ il _____

è cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

proviene dalla scuola secondaria _____ comune _____

ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

1. _____ 2. _____

il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____
(dichiarazione da rilasciare, a giugno, in fase di riconferma dell'iscrizione, solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni)

di non aver prodotto domanda ad altro istituto

Firma di autocertificazione

(leggi 15/1968; 127/1997; 131/1998; DPR 445/2000)

(Da sottoscrivere 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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

(Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7.12.2006, n. 305



COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il sottoscritt _____ nato a _____ () il

residente a _____ () in via / Piazza _____ n. _____

in qualità di padre madre tutore, dichiara che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

Grado di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Titolo di studio	Professione
Padre				
Madre				

Codice fiscale del padre																				
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice fiscale della madre																				
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza della famiglia

Conume _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e.mail _____

Lo studente ha fratelli o sorelle in età scolare? _____ (SI o NO) In questo istituto: (indicare la classe) _____

In altro istituto: (indicare quale) _____

Lo studente chiede di essere inserito in una classe insieme ad un suo compagno?		SI		NO
Nel caso di risposta affermativa indicare il nome e la scuola di provenienza dell'amico				
Questa opzione sarà esaudita compatibilmente con i criteri di formazione delle classi				

Lo studente è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie?		SI		NO
--	--	----	--	----

Modulistica: iscrizioni

Data _____

Firma di autocertificazione

(leggi 15/1968; 127/1997; 131/1998; DPR 445/2000)



SCELTA DELLE OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che 1 propri figli possa essere assegnato a classi con l'organizzazione/caratteristica di seguito indicata.

Indirizzi settore economico

(la scelta si esercita contrassegnando con una croce la voce interessata)

<input type="checkbox"/> Amministrazione, Finanze e Marketing (biennio unico)	Alla fine del secondo anno di corso si dovrà scegliere tra gli indirizzi seguenti
	Amministrazione Finanze e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing
<input type="checkbox"/> Turismo	
Alla fine del secondo anno di corso sarà possibile scegliere anche l'indirizzo ESABAC	

Indicazioni e Opzioni in merito alla Lingua straniera:

1[^] Lingua INGLESE

(la scelta si esercita contrassegnando con una croce la voce interessata)

Seconda lingua	
1 [^] scelta	2 [^] scelta
<input type="checkbox"/> Francese	<input type="checkbox"/> Francese
<input type="checkbox"/> Tedesco	<input type="checkbox"/> Tedesco
<input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/> Spagnolo

N.B.: La seconda scelta va indicata perché la scuola potrebbe essere nell'impossibilità di soddisfare la prima preferenza per la 2° lingua

Nuovi Licci

Liceo linguistico

Indicazioni e Opzioni in merito alla Lingua straniera:

1[^] Lingua INGLESE

(la scelta si esercita contrassegnando con una croce la voce interessata)

2° lingua		3° lingua	
1 [^] scelta	2 [^] scelta	1 [^] scelta	2 [^] scelta
<input type="checkbox"/> Francese	<input type="checkbox"/> Francese	<input type="checkbox"/> Francese	<input type="checkbox"/> Francese
<input type="checkbox"/> Tedesco	<input type="checkbox"/> Tedesco	<input type="checkbox"/> Tedesco	<input type="checkbox"/> Tedesco
<input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/> Spagnolo
		<input type="checkbox"/> Russo	<input type="checkbox"/> Russo
		<input type="checkbox"/> Cinese	<input type="checkbox"/> Cinese

N.B.: La seconda scelta va indicata perché la scuola potrebbe essere nell'impossibilità di soddisfare la prima preferenza per la 2° e / o 3° lingua

Consiglio Orientativo della Scuola Media _____

Giudizio finale / voto esami in uscita dalla Scuola Media _____

Solo per gli alunni stranieri: Cittadinanza _____ Lingua parlata in famiglia _____
 Altra lingua conosciuta _____ Data d'arrivo in Italia _____
 Scuola frequentata nel paese d'origine _____ per _____ anni
 Scuola frequentata in Italia _____ per _____ anni

Data _____

Firma di autocertificazione _____



AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto è al corrente:

- *che, nel caso di uscite che non impegnino l'intero orario scolastico, il/la proprio/a figlio/a effettuerà direttamente il percorso da casa al luogo della visita e/o viceversa.*
- *che l'Istituto è coperto da assicurazione inerente la responsabilità civile e gli infortuni degli alunni partecipanti al viaggio/visita, ma sarà sollevato da ogni altra responsabilità derivante da inosservanza e prescrizioni dei docenti responsabili.*

PERTANTO:

- Autorizza le uscite e le visite guidate di un giorno
- NON autorizza le uscite e le visite guidate di un giorno
- Autorizza l'uscita anticipata da scuola, all'ultima ora di lezione, in caso di assenza dell'insegnante
- Autorizza l'utilizzo delle immagini del/la proprio/a figlio/a nell'ambito delle normali attività didattiche dell'Istituto (fotografie di classe, visite d'istruzione, pubblicazione sul sito ufficiale dell'I.I.S. "Lunardi"). La presente autorizzazione vale per tutto il tempo in cui mio figlio/a sarà iscritto all'I.I.S. "Lunardi" o fino a disdetta scritta.
- Comunica che provvederà personalmente alla verifica delle varie comunicazioni relative all'andamento scolastico del/la proprio/a figlio/a (ad esempio: assenze, votazioni, libri di testo, risultati intermedi e finali, ecc.) direttamente dal sito WEB, accedendo mediante le credenziali fornite dall'I.I.S. "Lunardi" **Nel contempo esonera l'Istituto dall'inviare tali comunicazioni tramite posta ordinaria.**
- Richiede l'invio delle varie comunicazioni tramite posta ordinaria

Privacy: i dati verranno trattati con supporto cartaceo e/o informatico ed utilizzati esclusivamente a fini statistici e per uso interno. **Non verranno in alcun modo divulgati all'esterno.** (Decreto leg.vo 30/06/03, n° 196) salvo nei seguenti casi:

Il sottoscritto autorizza la diffusione dei dati nei seguenti casi (esprimere la propria scelta con una crocetta)

- Visite guidate e viaggi di istruzione
- Pratiche di assicurazione
- Inserimento nel mondo del lavoro
- Utilizzo di riprese immagini e suoni relativi ad attività scolastiche ed extrascolastiche, sempre nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili del decreto Codice ed in particolare delle disposizioni di cui all'art. 73 comma 2

Data _____

Firma di autocertificazione

(leggi 15/1968; 127/1997; 131/1998; DPR 445/2000)



MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____

Alunn_: (Cognome) _____

(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 del Concordato 18/2/84 ratificato con legge 25/3/85, n. 121)**, il presente modulo costituisce richiesta all'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, **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	
NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica	

Firma dello studente: _____

Data _____

I.I.S. "A. LUNARDI" CLASSE _____ SEZIONE _____

**** Art. 9.2 Accordo, con protocollo aggiuntivo, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18.02.84, ratificato con legge 25.03.85 n° 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.02.1929:**

"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 loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".