

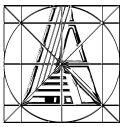
# LICEO ARTISTICO STATALE "FELICE CASORATI" con Sezione di Liceo Musicale

Sede centrale: Via Mario Greppi 18 – 28100 Novara tel. 0321 34319 - fax: 0321 392755

Liceo Musicale: Viale Verdi 3/A – 28100 Novara – tel. 0321 628944

Sezione staccata di Romagnano Sesia: Collegio Curioni tel. 0163 827338

c.f.: 80014030037 e-mail: [liceoartistico.no@libero.it](mailto:liceoartistico.no@libero.it) sito internet: [www.artisticocasorati.it](http://www.artisticocasorati.it)



## MODULO DATI

da compilare per trasmettere nuove informazioni, scelte o autorizzazioni che non sono già in possesso della scuola

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) classe attualmente frequentata, sede \_\_\_\_\_

### COMUNICA quanto segue:

(compilare solo le parti necessarie a trasmettere alla scuola nuove informazioni, scelte o autorizzazioni)

● scelta dell'indirizzo della classe Terza Liceo Artistico (in caso di mancata concessione, da parte dell'organo ministeriale superiore, dell'indirizzo prescelto, sarà chiesto di indicare una nuova opzione dell'ambito degli indirizzi accordati):

- Arti Figurative (attivabile a Novara e Romagnano Sesia)
- Architettura e Ambiente (attivabile a Novara e Romagnano Sesia)
- Design (attivabile a Romagnano Sesia)

● l'alunn \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

#### RECAPITI PER COMUNICAZIONI ALLA FAMIGLIA:

telefono fisso \_\_\_\_\_

cellulare padre \_\_\_\_\_ cellulare madre \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

● la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

*(riportare SEMPRE, anche se i genitori sono separati o divorziati, le informazioni relative a tutti gli esercenti la potestà genitoriale - padre e madre ovvero tutore - in quanto si tratta di dati necessari per le elezioni degli organi collegiali; fornire informazioni su altri componenti della famiglia qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

● il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_

*(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esenzione dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).*

Luogo e data \_\_\_\_\_

#### Firma di autocertificazione

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

(da sottoscrivere al momento della presentazione del modulo 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, 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 (apporre nello spazio sottostante le relative dichiarazioni e firme):

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_. Nella scuola secondaria di II grado il diritto è esercitato dallo studente, anche se minorenni. COMPILARE SOLO SE SI INTENDE MODIFICARE LA SCELTA GIÀ EFFETTUATA. NON COMPILARE SE SI INTENDE MANTENERE LA SITUAZIONE DEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO.**

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 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

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente: \_\_\_\_\_

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 le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica – da compilare SOLO SE SI È SCELTO DI NON AVVALERSI.**

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. Non può essere modificata dopo l'inizio delle lezioni dell'anno scolastico cui si riferisce. La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente: \_\_\_\_\_

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991:

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE a effettuare spostamenti nell'ambito cittadino**

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ genitore / tutore di

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

autorizza \_\_\_I\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ a effettuare tutti gli spostamenti dalla sede scolastica all'ambito cittadino che si rendano necessari per l'espletamento di attività didattiche. Lo spostamento sarà pedonale e avverrà sotto il controllo del personale incaricato della sorveglianza. L'autorizzazione viene concessa per tutta la durata dell'iscrizione a codesta scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA per utilizzo di immagini relative a persone**

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ genitore / tutore di

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

AUTORIZZA il Liceo Artistico Statale "Felice Casorati" a utilizzare l'immagine del\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ per la documentazione dell'attività educativa e didattica svolta, per le iniziative di orientamento, in tutti i progetti inclusi nel Piano dell'Offerta Formativa e regolarmente approvati dagli Organi Collegiali competenti, per l'eventuale foto ricordo annuale di classe. L'autorizzazione viene concessa per l'utilizzo di immagini fotografiche e riprese video da diffondere per via cartacea, elettronica, informatica e telematica, compresa la trasmissione su canali televisivi via etere, cavo e satellite e la diffusione via internet. L'autorizzazione viene concessa, salvo revoca, per tutta la durata dell'iscrizione a codesta scuola, unicamente ai fini di cui sopra e quindi si esclude esplicitamente che venga utilizzata per promozioni commerciali. L'autorizzazione, salvo revoca specifica, si intende estesa anche a soggetti esterni che collaborano con la scuola per le finalità sopra elencate nell'ambito di progetti regolarmente autorizzati.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_