

RECAPITI PER COMUNICAZIONI ALLA FAMIGLIA

Si raccomanda di fornire recapiti raggiungibili, regolarmente controllati dai genitori; i recapiti devono essere quelli dei genitori o tutori, non quelli degli alunni.

telefono fisso _____

cellulare padre _____ cellulare madre _____

Indirizzo e-mail _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda, 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 _____

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.

Luogo e data _____ Firma del genitore o tutore _____

AUTORIZZAZIONE a effettuare spostamenti nell'ambito cittadino

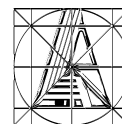
___I___ sottoscritt___ _____ genitore / tutore di

_____ classe _____ sede di _____

autorizza ___I___ propri___ figli___ a effettuare, per tutta la durata dell'iscrizione a codesta scuola, tutti gli spostamenti dalla sede scolastica all'ambito cittadino necessari per l'espletamento di attività didattiche.

Lo spostamento sarà pedonale ed avverrà sotto il controllo del personale incaricato della sorveglianza.

Luogo e data _____ Firma del genitore o tutore _____



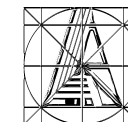
LICEO ARTISTICO STATALE "FELICE CASORATI" con Sezione di Liceo Musicale e Coreutico

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 pec: nos1010001@pec.istruzione.it internet www.artisticocasorati.it



Riservato all'Ufficio di Segreteria del L.A.S. Casorati: Sede di _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ A.S. _____

ISCRITTO PER LA _____ VOLTA ALLA CLASSE _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE – classi successive alla I – da altra scuola

Al Dirigente scolastico del LICEO ARTISTICO E MUSICALE STATALE "FELICE CASORATI"

___I___ sottoscritt___ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

altro _____

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn___ _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesto istituto per l'a.s. 20_____/20_____
 SEDE DI NOVARA

SEZIONE STACCATA
ROMAGNANO SESIA

Esprime la seguente scelta di indirizzo:

(ATTENZIONE: prima di esprimere questa scelta e l'eventuale alternativa, verificare che l'indirizzo scelto sia attivo per la sede o sezione staccata e per l'anno di corso richiesto. **La Scuola si riserva di accettare la domanda previa verifica della disponibilità di posti nella sede, classe e indirizzo indicati; si riserva altresì di richiedere, se necessario, il superamento di esami di idoneità o integrativi.)**

CORSI DI NUOVO ORDINAMENTO:

- Liceo artistico Primo biennio comune
- Liceo artistico Indirizzo Arti Figurative
- Liceo artistico Indirizzo Architettura e Ambiente
- Liceo artistico Indirizzo Design
- Liceo musicale 1° strumento _____ 2° strumento _____
- Liceo coreutico

CORSO SPERIMENTALE MICHELANGELO (ad esaurimento nell'A.S. 2013/2014)

- Pittura e Decorazione Pittorica - sede di Novara
- Disegno Industriale - sede di Romagnano Sesia

in subordine, nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione all'indirizzo

sopra indicato, indica il seguente indirizzo alternativo: _____

ALLEGA:

- RICEVUTA DI VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO DI EURO _____ SU CCP 12567285
intestato a LICEO ARTISTICO STATALE NOVARA
- (solo classi IV – V) RICEVUTA DI VERSAMENTO DELLA TASSA DI ISCRIZIONE / FREQUENZA DI EURO _____
SU CCP 1016 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche.

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 e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)_____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ - _____ - _____
(possibilmente indicare almeno un recapito dei genitori su cellulare)

indirizzo e-mail _____

- è in possesso di promozione alla classe _____
(specificare classe, tipo di istituto e indirizzo di studi)

conseguita presso _____
(denominazione completa e sede dell'istituto scolastico di provenienza)

Allega nulla osta al trasferimento rilasciato dall'istituto scolastico di provenienza

Allega _____
(elencare gli allegati: pagelle o altri documenti di valutazione, programmi svolti e altra documentazione sugli studi precedenti)

- 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 euro _____
(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 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 30.6.2003, 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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

**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 minorenne.**

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: _____
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: _____
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: _____
Firma del genitore