



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"Giordano Bruno"**

Via Mario Angelucci, 1 – **06129 PERUGIA**  
Tel. 075/5152011 - Fax 075/5000557 – E-mail : [pgte01000a@istruzione.it](mailto:pgte01000a@istruzione.it)  
C.F. 80004550549

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S 2012/2013**

SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO – **MODELLO A**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. "G. BRUNO"

Il/La sottoscritto/a _____ genitore <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/>
Dell'alunno/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ N. _____
CAP _____ Tel _____ Cell _____
Codice Fiscale _____
Frequentante la terza classe della scuola Sec. di 1° grado di _____
Lingua/e straniera/e studiata/e <sup>(1)</sup> : 1 <sup>a</sup> _____ 2 <sup>a</sup> _____

<sup>(1)</sup> la lingua studiata dovrà essere certificata con documentazione della Scuola Sec. di 1° grado al momento della conferma dell'iscrizione

**CHIEDE**

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla classe prima a.s. 2012/2013 del seguente indirizzo:

**ISTRUZIONE LICEALE**

**ISTRUZIONE TECNICA- SETTORE TECNOLOGICO**

**LICEO LINGUISTICO**

- Scelta indicativa 3<sup>a</sup> lingua straniera:

**SPAGNOLO**  **TEDESCO**

- **ESABAC** si  no

( scelta indicativa per la classe 3<sup>^</sup> )

**LICEO SCIENTIFICO**  
ad opzione  
**SCIENZE APPLICATE**

**CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE**  
ad articolazione:

- **BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI**   
( scelta indicativa per la classe 3<sup>^</sup> )

- **BIOTECNOLOGIE SANITARIE**   
( scelta indicativa per la classe 3<sup>^</sup> )

**SISTEMA MODA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la..... sottoscritto/a: padre  madre  tutore

cognome.....	nome.....
nato/a a .....	(Prov. ....) il.....
residente .....	(Prov. ....)
via .....	n. .... C.A.P.....
nella qualità di <sup>1</sup> .....	

**DICHIARA CHE**

**(barrare le caselle che interessano)**

- il/la proprio/a figlio/a.....
- è nato/a a .....(Prov. ....) il .....
- è residente nel comune di ..... (Prov. ....)
- è cittadino/a italiano/a .....
- è cittadino straniero: nazionalità .....
- è arrivato/a in Italia nell'anno .....  il primo anno di scolarizzazione è.....
- la prima lingua parlata è .....  la seconda lingua parlata è .....
- ingresso in Italia prima del compimento del 6° anno di età **si**  **no**
- e che la potestà genitoriale è esercitata da
  - entrambi i genitori
  - padre  madre
  - altra persona (specificare): \_\_\_\_\_

è stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie si  no

**AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONI IMMAGINI ALL'ALBO DELLA SCUOLA E SUL SITO WEB DELL'I.I.S. "G. BRUNO".**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
 della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ ai sensi del D.L.vo  
 30/06/2003 n. 196 e R.M. del 7/12/2006 n. 305 (tutela della privacy):

- Autorizza la pubblicazione all'albo e al sito Web delle immagini (foto o filmati) che includono mio figlio/a, me stesso (alunno maggiorenne) nel rispetto delle regole sopra comunicate dalla scuola;
- Non autorizza;
- Acconsente, inoltre, che siano pubblicati i "lavori" e/o gli elaborati cui ha partecipato mio figlio/a o a cui ho partecipato (alunno maggiorenne);
- Non acconsente

*Barrare l'indicazione che interessa.*

*Firma* \_\_\_\_\_

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'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).*

**La famiglia dell'alunno/a è così composta:**

1. <b>Padre</b> (Cognome e nome) .....
(Luogo e data di nascita) .....
(Professione) .....(titolo di studio) .....
Recapito telefonico: abitazione .....Cell.....

<sup>1</sup> Grado di parentela (padre,madre, fratello, tutore, ecc.)

2. <b>Madre</b> (Cognome e nome) .....
(Luogo e data di nascita) .....
(Professione) .....(titolo di studio) .....
Recapito telefonico: abitazione.....Cell.....

3. (Cognome e nome) .....
(Luogo e data di nascita) .....(rapporto di parentela).....
(Professione) .....(titolo di studio) .....

4. (Cognome e nome) .....
(Luogo e data di nascita) .....(rapporto di parentela).....
(Professione) .....(titolo di studio) .....

5. (Cognome e nome) .....
(Luogo e data di nascita) .....(rapporto di parentela).....
(Professione) .....(titolo di studio) .....

di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Eventuali altre comunicazioni \_\_\_\_\_

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 7.12.2006 n. 305 "Tutela della privacy") .

luogo e data) \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante (Vedi N.B.) .....  
(firma per esteso e leggibile)

N.B :

- a) Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti la 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.
- b) Firma di autocertificazione (L. 15/68, 127/1997,131,98,DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'Ass.te Amm.vo della Scuola.

## **ALLEGATO MODELLO B**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013.**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

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 corso di studi fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro e non oltre il termine delle iscrizioni.**

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dello studente .....

## **ALLEGATO MODELLO C**

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso di studi fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni.

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| A. ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE  | <input type="checkbox"/> |
| B. ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALE O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE<br>DOCENTE | <input type="checkbox"/> |
| C. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE<br>CATTOLICA                 | <input type="checkbox"/> |
| D. LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO  | <input type="checkbox"/> |

Firma dello studente .....

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto C), 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.

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

.....