



LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. FERMI"

SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA
SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA, 1 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA

E-MAIL: fermi@liceofermibo.net

WEB-SITE: www.liceofermibo.net

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1^A- ANNO SCOLASTICO 2011/2012

Da consegnare alla segreteria della scuola secondaria di primo grado attualmente frequentata

Il / La sottoscritto/a:

in qualità di PADRE MADRE TUTORE

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA DI CODESTO LICEO

dell'alunno/a:
(cognome) (nome)

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'alunno/a è:

citadino: italiano altro: indicare nazionalità.....

codice fiscale:

nata/o a Prov. (.....) il/...../..... Sesso M / F
(comune o stato estero di nascita)

residente a Prov. (.....)

in via/Piazza..... n°..... CAP..... Quartiere.....

telefono casa..... cell. madre..... cell. padre altro.....

Dichiara inoltre che la propria famiglia **CONVIVENTE** è composta, oltre che dall'alunno/a da:

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data Nascita	Grado Parentela

() Fratello/sorella già frequentante il Liceo Fermi (indicare in quale classe:))

Scuola secondaria di 1° grado di provenienza:

Lingua/e comunitaria/e studiata/e: INGLESE FRANCESE TEDESCO SPAGNOLO

Dichiara anche 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 30.6.2003, 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. 30.



LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. FERMI"

SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA

SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA, 1 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA

E-MAIL: fermi@liceofermibo.net

WEB-SITE: www.liceofermibo.net

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE INOLTRE

la seguente SEDE, essendo a conoscenza che si può indicare UNA SOLA SEDE:

SEDE CENTRALE: VIA MAZZINI 172/2 BOLOGNA

SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA 1 SAN LAZZARO

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. Liceo/istituto _____ via _____

2. Liceo/istituto _____ via _____

PER LA SEDE PRESCELTA, precedentemente indicata, ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA (una sola), IN MERITO AL CURRICOLO DEL LICEO SCIENTIFICO, PER UNA DELLE PROPOSTE DI SEGUITO INDICATE (TUTTE CON 27 ORE SETTIMANALI DI LEZIONE CURRICOLARE) :

PRESSO LA SEDE CENTRALE

- LICEO SCIENTIFICO – PERCORSO ISTITUZIONALE
- LICEO SCIENTIFICO, PERCORSO BILINGUISMO (l'inglese è già nel curriculum)
 - FRANCESE
 - TEDESCO
 - SPAGNOLO
- LICEO SCIENTIFICO, - PERCORSO SCIENZE NATURALI
- LICEO SCIENTIFICO, - PERCORSO MATEMATICA E FISICA

PRESSO LA SEDE ASSOCIATA

- LICEO SCIENTIFICO – PERCORSO ISTITUZIONALE
- LICEO SCIENTIFICO – OPZIONE SCIENZE APPLICATE

ANNOTAZIONI per la famiglia:

Data _____ Firma _____



LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. FERMI"

SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA

SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA, 1 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA

E-MAIL: fermi@liceofermibo.net

WEB-SITE: www.liceofermibo.net

QUALORA NON FOSSE POSSIBILE, A CAUSA DI MANCANZA DI ORGANICO O ALTRI MOTIVI TECNICI NON DIPENDENTI DALLA VOLONTA' DELL'ISTITUTO, REALIZZARE IL PERCORSO RICHIESTO, SE DIVERSO DA QUELLO ISTITUZIONALE (MATEMATICA E FISICA, BILINGUISMO, SCIENZE NATURALI),

IL SOTTOSCRITTO

SI DICHIARA DISPONIBILE A FAR FREQUENTARE AL PROPRIO/A FIGLIO/A 2 ORE AGGIUNTIVE RISPETTO ALLE 27 SETTIMANALI DI ARRICCHIMENTO NELLE MATERIE CHE CARATTERIZZANO IL PERCORSO AL COSTO DI 150 EURO CIRCA ANNUALI.

SI'

NO

Firma _____

Nome e cognome genitorl _____

Nome e cognome alunno _____

SE DESIDERATE RICEVERE LE COMUNICAZIONI DEL COMITATO GENITORI (per vedere le iniziative potete consultare il sito o scrivere a genitori.liceofermi@gmail.com) LASCIATE QUI IL VOSTRO INDIRIZZO E-MAIL

Il vostro indirizzo sarà consegnato al presidente del comitato genitori

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Si comunica che il Collegio Docenti del Liceo Fermi ha deliberato, nella seduta del 25/11/2009, per l'anno scolastico 2010/2011, di offrire agli studenti che sceglieranno di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, attività didattiche e formative (inerenti vari ambiti disciplinari), la cui valutazione sarà analoga a quella dell'insegnamento della religione cattolica.

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 2011/2012

Alunno _____

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

Firma: _____
Studente

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la L. 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".

DA C.M. 17 – 18/2/2010 - ART.8: "La scelta specifica di attività alternative è operata mediante l'allegato modello C all'inizio delle lezioni ed ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.....".