



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO EUROPEO**  
 Di Arconate e Buscate  
 Via delle Scuole, 20 - 20020 Arconate (MI)  
 Tel. 0331 461318 - Fax 0331 539090  
 Cod. Mec.: MIIC84000T - Cod. Fisc.: 93018840152

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LICEO D'ARCONATE E D'EUROPA  
 LICEO LINGUISTICO STATALE**

**Anno scolastico 2012/2013**

**DATI ANAGRAFICI ALUNNO**

<b>Alunno/a</b>	_____			(Cognome e nome)
<b>nato/a a</b>	_____	<b>(prov. _____ )</b>	<b>il</b>	_____
<b>residente in</b>	_____	(Via/Piazza)	(n°)	_____ <b>Tel.</b> _____
<b>cittadinanza</b>	_____	<b>codice fiscale</b>	_____	

**NB: si prega di allegare alla domanda fotocopia del codice fiscale dell'alunno, per garantire la certezza dei dati.**

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

La presente rilevazione ha come unico scopo la compilazione degli elenchi degli elettori degli organi collegiali e l'utilizzo per provvedimenti di soccorso. I dati raccolti saranno trattati ai sensi della Legge 675/96 recante disposizioni per la tutela della privacy.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il nucleo familiare in cui l'alunno vive è composto dalle seguenti persone:

<i>parentela</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO EUROPEO**  
 Di Arconate e Buscate  
 Via delle Scuole, 20 - 20020 Arconate (MI)  
 Tel. 0331 461318 - Fax 0331 539090  
 Cod. Mec.: MIIC84000T - Cod. Fisc.: 93018840152

<input type="checkbox"/>	Se nel nucleo familiare è presente un solo genitore specificare se:
	<input type="radio"/> vedovo o unico genitore ad aver riconosciuto il figlio
	<input type="radio"/> separato legalmente o divorziato (*)
<input type="checkbox"/>	Se nel nucleo familiare sono presenti fratelli o sorelle in età scolare (indicare nome, scuola e classe frequentata)
1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____

(\*) Specificare il tipo di affidamento: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**RECAPITI PER COMUNICAZIONI-ESIGENZE URGENTI**

Tel. _____ Cell _____	Tel. _____ Cell _____
Nome _____	Nome _____
Tel. _____ Cell _____	Tel. _____ Cell _____
Nome _____	Nome _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e, altresì, 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).

Arconate, _____	_____
	Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)



**ISTITUTO OMNICOMPENSIVO EUROPEO**  
 Di Arconate e Buscate  
 Via delle Scuole, 20 - 20020 Arconate (MI)  
 Tel. 0331 461318 - Fax 0331 539090  
 Cod. Mec.: MIIC84000T - Cod. Fisc.: 93018840152

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA**

Il/La sottoscritto/a _____,	_____
(Cognome e nome)	(padre – madre – tutore)
dell'alunno/a sopraindicato/a proveniente dalla scuola _____ classe _____ sez. _____	
Lingue comunitarie studiate: _____ e _____	

**CHIEDE**

l'iscrizione dello stesso/a alla classe **PRIMA** del LICEO D'ARCONATE E D'EUROPA per l'a.s. 2012-2013

<p><b>TEMPO SCUOLA</b>  <b>(ai sensi del D.P.R. 15 marzo 2010, n. 86)</b></p> <p><b>27 ore settimanali pari a 990 annue</b></p> <p>CARATTERISTICHE: Fascia oraria del mattino: per tre giorni dalle ore 8.00 alle 12.30  per due giorni dalle ore 8.00 alle 13.30  Rientri pomeridiani (per eventuali corsi facoltativi e recuperi):  dalle ore 13.00 alle 15.00</p>
--

***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: (campo obbligatorio)

1. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
2. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NB.: si ricorda che la presente domanda deve essere regolarizzata entro il 1° luglio 2012, presso la Segreteria dell'Istituto Omnicomprensivo a Buscate, via M. Abbiate, con la consegna dei documenti e con il relativo versamento che verranno comunicati successivamente (entro giugno 2012)**



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO EUROPEO**  
 Di Arconate e Buscate  
 Via delle Scuole, 20 - 20020 Arconate (MI)  
 Tel. 0331 461318 - Fax 0331 539090  
 Cod. Mec.: MIIC84000T - Cod. Fisc.: 93018840152

**AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA PER USCITE BREVI E SENZA ONERI**

Io sottoscritto/a ..... padre/madre/tutore  
 dell'alunno/a ..... della classe ..... scuola dell'infanzia/  
 primaria/secondaria di primo grado/liceo di .....

**AUTORIZZO**   **NON AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche e agli spostamenti, in orario scolastico, nell'ambito del comune e dei comuni limitrofi, nel quinquennio 2012/2017.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a .....

**AUTORIZZO**   **NON AUTORIZZO**

la scuola, ai sensi della Legge 675/96 e del D.L.vo 196/2003, ad effettuare a mio/a figlio/a, durante l'attività didattica, fotografie e/o riprese con videocamera, necessarie per documentare percorsi di apprendimento e realizzare prodotti multimediali ad uso didattico;

**AUTORIZZO**   **NON AUTORIZZO**

la scuola a consentire la pubblicazione di foto collettive su organi di stampa locale

Arconate, _____	_____
	Firma di autorizzazione autorizzazione cumulativa rispetto alle richieste di cui sopra



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO EUROPEO**  
 Di Arconate e Buscate  
 Via delle Scuole, 20 - 20020 Arconate (MI)  
 Tel. 0331 461318 - Fax 0331 539090  
 Cod. Mec.: MIIC84000T - Cod. Fisc.: 93018840152

Mod. A

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**  
 (C.M. n°188 del 25/05/1989)  
 anno scolastico 2006/2007

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. 92), 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.

▪ <b>Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica</b>	<input type="checkbox"/>
▪ <b>Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica</b>	<input type="checkbox"/>
<i>(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)</i>	

<i>Data</i> _____	<i>firma di un genitore</i> _____
	<i>( o di chi esercita la patria potestà)</i>

Mod. B

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**  
 (C.M. n°122 del 09/05/1991)  
 anno scolastico 2006/2007

Avendo optato per la scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, il sottoscritto chiede che il proprio figlio usufruisca, possibilmente, della seguente alternativa.

▪ <b>Attività didattiche e formative (1)</b>	<input type="checkbox"/>
▪ <b>Attività di studio e/o ricerca individuali</b>	<input type="checkbox"/>
▪ <b>Uscita dalla scuola</b>	<input type="checkbox"/>
<i>(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)</i>	

(1) la scelta di questa opzione comporta la frequenza di un corso annuale con valutazione finale.

Si ricorda che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

<i>Data</i> _____	<i>firma di un genitore</i> _____
	<i>( o di chi esercita la patria potestà)</i>