

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"

Sede legale: Viale C.T. Odescalchi n. 98 - 00147 Roma

Sede Uffici amministrativi: Viale C.T. Odescalchi n. 75 - 00147 Roma

Sedi Liceo Artistico (RMSL08201X): Viale C.T. Odescalchi 98 e Viale Oceano Indiano 62

Sede Istituto d'Arte e Liceo Artistico (RMSD08201D): Via A.Argoli 45

Sedi Liceo Scientifico (RMPS082013) Viale C.T. Odescalchi 75

XIX Distretto – Codice mecc. RMIS08200L - C.F. 97567330580 - Tel./Fax 0612112.6965 / 6966

RMIS08200L@istruzione.it - casella PEC: RMIS08200L@pec.istruzione.it - sito web: <http://www.istruzioneecaravaggio.it>



Circolare n. 355
del 26 giugno 2015

AI Genitori delle Classi
Prime - A.S.2015/16

Sedi tutte

Oggetto: Perfezionamento Iscrizioni a.s. 2015/2016 – Studenti dalle Medie

Le iscrizioni potranno essere perfezionate presso gli uffici di Segreteria tutti i giorni, a partire da Mercoledì 1 Luglio fino a Mercoledì 15 Luglio 2015 dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

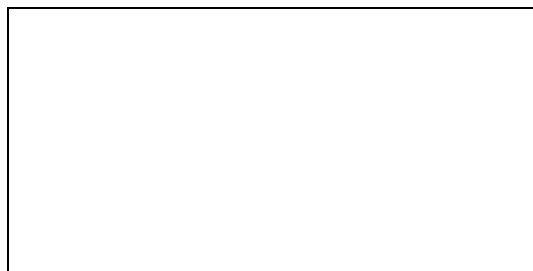
Documentazione da consegnare:

- Modulo di domanda cartaceo con scelta dell'IRC (Scaricabile dal sito);
- Certificato di Licenza Media o I.C.;
- Ricevuta del bollettino di versamento volontario di euro 100,00 sul c/c postale n. 98701154 (o bonifico su codice IBAN Banco Posta : IT33V0760103200000098701154) intestato a Istituto d'Istruzione Superiore Statale Caravaggio per Contributo Istituto.
- N. 2 fotografie dell'alunno/a formato tessera;
- Eventuali certificazioni mediche per studenti con DSA/BES o Sostegno.

Sarà possibile inoltre, fornire eventuali "desiderata".

Cordiali Saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Flavio De Carolis)



Matricola n° _____

*Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "Caravaggio"*

Roma

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 20__/20__

Liceo Artistico *Liceo Scientifico* *Liceo Artistico (Argoli)*

Il /La sottoscritt_____ genitore dello studente

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso alla classe _____ del Corso _____ indirizzo _____
_____ presso la sede di _____ per l'anno scolastico 20 __/ __.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara che:

Lo studente _____

Codice fiscale				
----------------	--	--	--	--

➤ è nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

➤ è cittadino italiano straniero (indicare nazionalità) _____

➤ è residente in _____ Via _____ n° _____

Cap _____ Municipio _____ Telefono _____

altri recapiti telefonici: (_____) _____ (_____) _____

➤ e- mail: _____

➤ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

➤ proviene da _____ " _____ "

dove ha conseguito, nell'anno scolastico 20 __/ __,

il Diploma di Licenza Media con il seguente Giudizio: _____

l'Ammissione alla classe _____ corso _____

l'Idoneità alla classe _____ corso _____

DATI ANAGRAFICI PADRE

Cognome: _____ Nome: _____

Comune nascita : _____ Data nascita: _____

Codice fiscale : _____/_____/_____/_____

DATI ANAGRAFICI MADRE

Cognome: _____ Nome: _____

Comune nascita : _____ Data nascita: _____

Codice fiscale : _____/_____/_____/_____

Ai fini dell'elezioni degli Organi Collegiali, a norma degli artt. 155 e 317 del Codice Civile e nel rispetto della nota del Ministero dell'Istruzione prot. n° 7657/A0 del 20/12/05, si invitano i Sigg. genitori in situazione di separazione o divorzio ad indicare anche i dati anagrafici relativi al genitore non affidatario che non sia decaduto dalla potestà genitoriale su provvedimento del giudice (art. 330 e ss. del c.c.)

DATI ANAGRAFICI TUTORE

Cognome: _____ Nome: _____

Comune nascita : _____ Data nascita: _____

Codice fiscale : _____/_____/_____/_____

Il /La sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza che il libretto di giustificazione assenze dovrà essere ritirato entro i primi dieci giorni di lezione dell'anno scolastico esclusivamente da coloro che esercitano legalmente la potestà genitoriale (genitori – tutori) che depositeranno la firma presso gli Uffici di Segreteria .

Allega i sottoindicati documenti:

- Ricevuta del versamento di € 100,00 sul c/c postale 98701154** (contributo istituto intestato a: Istituto d'Istruzione Superiore "Caravaggio" - Viale C.T.Odescalchi n° 98 - 00147 Roma:
- Ricevuta del versamento di € 21,17 sul c/c postale 1016 esclusivamente per l'iscrizione al quarto anno.**
(Bollettino predisposto da ritirare presso l'Ufficio postale).
- Ricevuta del versamento di € 15,13 sul c/c 1016 postale esclusivamente per l'iscrizione al quinto anno.**
(Bollettino predisposto da ritirare presso l'Ufficio postale).
- Titolodi studio (Certificato in Unico Esemplare per gli studenti provenienti dalla Scuola Media);
- n° 1 fotografia formato tessera;
- Altri documenti: _____

Roma, _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato dell'Istituto.

Documento di riconoscimento _____ n° _____

rilasciato dal _____ il _____

l'Incaricato dell'Ufficio _____

D. Lgs.vo 196/2003

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il/La sottoscritt _____

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'ar. 13 del D. Lgs.vo 196/2003 in relazione ai documenti allegati, alle informazioni fornite ed ai trattamenti dei dati richiesti
- Richiedo che i dati relativi agli esiti scolastici siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D. Lgs.vo 196/2003 (Comunicazione e/o diffusione , anche a privati, per le finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero dell'alunno).

Roma, _____

Firma

Riservato alla Segreteria

Utilizzo dei dati D. Lgs.vo 196/2003 SI NO

I.I.S.S. "CARAVAGGIO"

Anno scolastico 20___ / 20___

Classe _____

Cognome e nome dello studente: _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (Mod. A)

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo accordo che apporta le modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine dell'esercizio di 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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

IL DIRITTO DI SCELTA SI ESERCITA CONTRASSEGANDO LA VOCE CHE INTERESSA

- SCELTA DI **AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica
- SCELTA DI **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

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 (Mod. B)

IL DIRITTO DI SCELTA SI ESERCITA CONTRASSEGANDO LA VOCE CHE INTERESSA

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI ASSISTITE
- LIBERE ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA
- USCITA DALLA SCUOLA (compilare ed allegare la liberatoria – modulo distribuito dalla Segreteria)

Roma, _____

(*) *Firma del genitore (o di chi esercita la potestà)*

Firma dello studente

Controfirma del genitore dello studente minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta USCITA DALLA SCUOLA.

N.B. LA SCELTA EFFETTUATA NON POTRA' IN ALCUN CASO SUBIRE VARIAZIONI O MODIFICHE e ciò anche qualora lo studente pervenga in corso di anno alla maggiore età (Circ.n°139/Gab. Prot n° 1972 del 22.06.92)