



LICEO CLASSICO STATALE "G.M. DETTORI"

Cambridge International School

Via Pasquale Cugia, 2 - 09129 CAGLIARI

Tel. 070/308257-304270

Email capc03000v@istruzione.it Pec capc03000v@pec.istruzione.it

Codice univoco Ufficio UFT836 Codice Fiscale 80013430923

DOMANDA D'ISCRIZIONE alla classe 5^a Liceo Classico

Il/La sottoscritto/a

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a

COGNOME

NOME

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe 5^a Liceo sez. ☐

per l'anno scolastico 20 **-**

A tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (Leggi: 15/68, 127/97, 131/98; D.P.R. 403/98 e 445/2000), che:

- il Codice fiscale dell'alunno/a è

- è nato/a a (Prov.) il

- è cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare Stato)

- è residente a (Prov. C.A.P.)

Via/Piazza n. telefono

COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

- è domiciliato/a a (Prov. C.A.P.)

Via/Piazza n. telefono

- nell'anno scolastico attualmente in corso frequenta la classe sez.

☐ di codesto stesso Istituto

☐ di altro Istituto*: lingua straniera studiata

Alunno con disabilità

☐ SI ☐ NO

Alunno con DSA

☐ SI ☐ NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

☐ SI ☐ NO

N.B. Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art.13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata nel sito istituzionale della Scuola : liceoclassicodettori.edu.it ; al link :

<https://www.trasparenza-pa.net/?codcli=SS15987&node=149383&page=1&opc=1575945>

Firma dello Studente (maggiore di 14 anni) _____

Firma del Genitore _____

Data

AUTORIZZAZIONI

A. AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA

In caso di riduzione dell'orario giornaliero delle lezioni, per cause occasionali (lezioni ridotte, sciopero, ecc.), il/la sottoscritto/a autorizza l'uscita autonoma anticipata del/la proprio/a figlio/a, si impegna a consultare il registro elettronico attraverso il quale la Scuola invia le comunicazioni, sollevando fin d'ora la Scuola stessa da ogni responsabilità al riguardo.

I sottoscritti genitori AUTORIZZANO

☐ **SI** ☐ **NO**

B. LIBERATORIA RELATIVA ALLE RIPRESE AUDIO, FOTOGRAFICHE E VIDEO

Il Liceo Classico Statale G.M. Dettori, con sede in Via Cugia 2, 09129 Cagliari Cod. Fiscale 80013430923 ed ai suoi collaboratori autorizzati, il diritto di riprendere e/o fotografare e/o registrare, anche a mezzo di soggetti terzi autorizzati, con mezzi televisivi, cinematografici, fotografici e fonografici su pellicola, nastro, digitale o qualsiasi altro supporto attuale o di futura invenzione l'immagine del proprio figlio, voce, nome e prestazioni artistiche durante la realizzazione di riprese effettuate.

Per effetto di quanto sopra l'Istituto è il solo proprietario video-fonografico delle riprese, delle fotografie e delle registrazioni di cui sopra, nonché di tutto il materiale anzidetto eventualmente realizzato.

L'Istituto potrà pubblicare il materiale video e/o fotografico sul suo sito internet e canali social, utilizzando le immagini esclusivamente per le finalità istituzionali e scolastiche.

L'alunno, come da indicazione del Garante Privacy, sarà ripreso esclusivamente nei momenti "positivi" dell'attività scolastica e nel completo rispetto della sua dignità. L'autorizzazione può essere revocata in ogni momento in forma scritta.

I sottoscritti genitori AUTORIZZANO

☐ **SI** ☐ **NO**

Il/La sottoscritto/a alunno/a (se maggiorenne) AUTORIZZA

☐ **SI** ☐ **NO**

C. AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE NELLA CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI

Partecipazione del proprio figlio/a alle uscite didattiche nella Città Metropolitana di Cagliari - sotto la vigilanza dei Docenti con percorsi per il raggiungimento dei siti effettuati a piedi o con i mezzi pubblici - comunicate dalla Scuola tramite il registro elettronico.

I sottoscritti genitori AUTORIZZANO

☐ **SI** ☐ **NO**

Firma dei genitori/tutori o dello studente/studentessa (se maggiorenne) per le richieste e le autorizzazioni dei punti A-B-C

Data

Firme _____

D. DELEGA AL RITIRO DEL MINORE

Consapevole che in caso di necessità lo studente minorenni può uscire da Scuola solo se prelevato da un maggiorenne,

i sottoscritti/Il sottoscritto

DELEGA/DELEGANO

a presentarsi a Scuola per prelevare il proprio figlio/a le seguenti persone:

Sig./Sig.ra

Cognome

Nome

Sig./Sig.ra

Cognome

Nome

Sig./Sig.ra

Cognome

Nome

Data

Firma del genitore o dei genitori/tutori

N.B. Ove ne ricorra il caso, i genitori sono invitati a inviare separatamente eventuali comunicazioni sull'esercizio della delega da parte dei soggetti sopra indicati.

E. INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'IRC

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 dell'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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

I SOTTOSCRITTI CHIEDONO

di AVVALERSI dell'insegnamento della Religione cattolica

☐

di NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione cattolica

☐

Data

Firma del genitore o dei genitori/tutori

F. Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica

I SOTTOSCRITTI CHIEDONO

a) attività didattiche e formative (educazione alla legalità)

☐

b) attività di studio e/o ricerca individuale senza assistenza dei docenti

☐

c) ingresso posticipato/uscita anticipata dalla scuola

☐

in caso di scelta del punto c) se l'alunno/a è minorenne:

I sottoscritti AUTORIZZANO ☐ **SI** ☐ **NO**

l'uscita autonoma anticipata del proprio figlio/a dalla scuola e sollevano l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

Data

Firma del genitore o dei genitori/tutori

n.b. qualora non venga indicata alcuna scelta sarà attribuita d'ufficio l'opzione c) o l'opzione b).

G. RIQUADRO ORGANI COLLEGIALI

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita		Contatti	
Padre o chi ne fa le veci		nato a		Tel.	
		il		email	
Madre o chi ne fa le veci		nato a		Tel.	
		il		email	

Nominativo di altri figli (oltre a quello che si sta iscrivendo) frequentanti questo Liceo nell'a.s. cui è riferita la domanda di iscrizione:

	classe		sez.	
	classe		sez.	

* indicare la classe successiva a quella frequentata nell'a.s. attualmente in corso.

H. PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

I sottoscritti con la presente

SOTTOSCRIVONO

il Patto di corresponsabilità educativa, pubblicato sul sito del Liceo Dettori alla pagina

<https://www.trasparenza-pa.net/?codcli=SS15987&node=237150>, unitamente al Regolamento d'Istituto del quale fa parte, e si impegnano a consultarlo e sottoscriverlo in caso di modifica/integrazione tramite il registro elettronico.

Il PTOF 2025-28, e le sue modifiche e integrazioni, può essere consultato sul sito del Liceo Dettori alla pagina.

<https://www.trasparenza-pa.net/?codcli=SS15987&node=1217864>.

I. RICHIESTA ESENZIONI DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE

Agli alunni per i quali sia prevedibile una **valutazione finale di almeno 8/10** è consentito di sospendere il pagamento delle tasse scolastiche (euro 15,13 e euro 6,04) fino alla pubblicazione dei risultati dello scrutinio finale, facendo compilare il riquadro sottostante. Subito dopo gli scrutini presenteranno una domanda di esonero, oppure le ricevute dei versamenti mancanti.

Gli alunni che intendono invece fruire dell'**esonero per motivi economici** devono far compilare dai propri genitori il riquadro sottostante e inviare copia del documento ISEE valido.

Il/La sottoscritto/a chiede per il proprio figlio/a o per se stesso/a (studente maggiorenne) l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

☐ per merito (media scrutinio finale pari o superiore a 8/10 presunta)

☐ per reddito con ISEE inferiore a euro 20.000,00 (ALLEGARE ISEE-obbligatorio in caso di scelta di questa opzione)

Firma dei genitori/tutori o dello studente/studentessa (se maggiorenne) per le richieste e le autorizzazioni dei punti G-H-I

Data

Firme

Qualora il modulo non possa essere firmato da entrambi i genitori compilare anche la parte sottostante

In caso di firma di un solo genitore/affidatario, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/ricieste di cui sopra in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma

ISTRUZIONI PER LA CONSEGNA DEL MODULO DI ISCRIZIONE E DELLE RICEVUTE

La presente domanda (fornita in pdf compilabile) compilata in ogni sua parte e firmata dai genitori o dagli studenti/studentesse maggiorenni, **deve essere restituita all'Ufficio di Segreteria, sede centrale di via Cugia 2 ENTRO la data indicata nella circolare sulle iscrizioni**, corredata obbligatoriamente da:

- **ricevuta versamento tasse governative per iscrizione di € 6,04 (da versare una sola volta e valido per la durata del ciclo dai 16 anni in su)** da effettuare con F24 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche - Causale: tassa di iscrizione codice tributo “TSC1”

- **ricevuta versamento tasse governative di frequenza di € 15,13** da effettuare con F24 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche - Causale: tassa di frequenza codice tributo “TSC2”

- **ricevuta versamento contributo all'Istituto di € 70,00, di cui € 54,00 per contributo volontario offerta formativa del Liceo, € 9,50 per assicurazione alunni, € 2,00 per accesso online registro elettronico, € 3,00 contributo laboratori e € 1,50 contributo materiale di consumo** – (Delibera Consiglio di Istituto del 18.01.2016).

Il versamento è da effettuare tramite PAGO ON LINE.

(N.B. L'importo versato per erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici è utile ai fini delle detrazioni fiscali. L. 40/2007, art. 13 comma 3. **La scuola Provvede alla trasmissione dei dati dei versamenti all'Agenzia delle Entrate se non perviene opposizione da parte dei genitori entro il 31/12 di ciascun anno solare).** I genitori sono invitati a tenerne conto.

L'orario di apertura al pubblico è consultabile sul sito della scuola nella sezione dedicata alla [Segreteria](#).

CONSEGNA VIA EMAIL

Il presente modulo con la/le ricevuta/e di versamento può essere consegnato anche via email a capc03000v@istruzione.it o via Pec a capc03000v@pec.istruzione.it, firmato digitalmente oppure con firme autografe, in tal caso allegando copia del documento di identità del/dei firmatari, sottoscritta e datata.

Il modulo trasmesso deve essere un unico pdf. Non saranno accettati documenti presentati su più files e in altri formati. Le ricevute costituiscono ulteriori allegati al modulo.

CONTATTI

In caso di necessità è possibile concordare un appuntamento telefonico chiamando il tel. 070308257 selezionando l'interno 1 dell'Ufficio Didattica.

