



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 2^a Liceo Classico

Il/La sottoscritto/a

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a

COGNOME

NOME

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe 2^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	
Figlio/a					
Nominativo di altri figli eventualmente già iscritti e frequentanti presso questo Liceo nell'a.s. cui è riferita la domanda di iscrizione:					
				classe*	sez.
				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 può essere consultato sul sito del Liceo Dettori alla pagina.

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

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

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, deve essere restituita all'Ufficio di Segreteria, sede centrale di via Cugia 2 ENTRO la data indicata nella circolare sulle iscrizioni, corredata da:

- ricevuta versamento contributo all'Istituto di € 70,00, di cui € 54,00 per contributo volontario offerta formativa del Liceo, € 9,50 di contributi 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. 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.

CONSEGNA VIA EMAIL

Il presente modulo e la ricevuta del 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 documento trasmesso deve essere un unico pdf. Non saranno accettati documenti presentati su più files e in altri formati.

CONTATTI

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