



# LICEO "Margherita di Savoia"

**Indirizzi** : Linguistico, Musicale, Scientifico, Scienze sociali,  
Scienze umane, Economico sociale, Socio-psicopedagogico,  
Scienze sociali (Corso serale)

Salita Pontecorvo n. 72 – Napoli cap 80135  
C.F. 80025980634 Tel. : 081 5495919 - 081 5645123 Fax: 081 5646344  
[www.margheritadisavoia.na.it](http://www.margheritadisavoia.na.it) e-mail: nais027005@istruzione.it



## DOMANDA DI ISCRIZIONE LICEO MUSICALE – A.S. 2012/2013

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

### CHIEDE

L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO: \_\_\_\_\_ alla Classe \_\_\_\_\_ (\*)

#### CORSO:

- LICEO LINGUISTICO (scelta della terza lingua:  Spagnolo  Tedesco)
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE (opzione economico-sociale)
- LICEO SCIENTIFICO
- LICEO MUSICALE

#### Dati dello Studente:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

e-mail \_\_\_\_\_ Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. padre \_\_\_\_\_

Scuola di provenienza: \_\_\_\_\_

LINGUA STRANIERA studiata  INGLESE  FRANCESE  SPAGNOLO  TEDESCO

(\*) Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti o, \_1\_ sottoscritt\_ indica, in ordine di preferenza, le opzioni di iscrizione riguardanti altri Istituti ai quali desidera che \_1\_ propri\_ figli\_ venga subordinatamente ammess \_\_ :

1. ALTRO INDIRIZZO PRESSO DIVERSO ISTITUTO \_\_\_\_\_

2. ALTRO INDIRIZZO PRESSO DIVERSO ISTITUTO \_\_\_\_\_

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. 305

Per la formazione degli elenchi dei genitori per l'elezione degli Organi Collegiali:

**PADRE**  se non vivente barrare e non compilare la parte sottostante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

Indirizzo (se non conviventi)  
\_\_\_\_\_

**MADRE**  se non vivente barrare e non compilare la parte sottostante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

Indirizzo (se non conviventi)  
\_\_\_\_\_

**TUTORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

**FRATELLI IN ETA' MINORE** (iscritti in questo Istituto)

nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

L'alunna/o è stata/o sottoposta/o alle vaccinazioni obbligatorie:  SI  NO

"Autorizzo il trattamento dei dati personali in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dello studente  
\_\_\_\_\_

Firma di un genitore  
\_\_\_\_\_

- Autocertificazione ai sensi dell'art. 2 Legge 15/68 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 127/97.

**Per gli alunni provenienti dall'estero:**

nazionalità: \_\_\_\_\_

nazionalità del padre \_\_\_\_\_

nazionalità della madre \_\_\_\_\_

data di ingresso in Italia \_\_\_\_\_

**prima iscrizione in Italia:**

**data:** \_\_\_\_\_

**scuola:** \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dello studente  
\_\_\_\_\_

Firma di un genitore  
\_\_\_\_\_

**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. 305**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013**

**Alunno** \_\_\_\_\_ **Classe Prima Sez.** \_\_\_\_\_

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.**

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'anno scolastico \_\_\_\_\_**

**ALUNNO** \_\_\_\_\_

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.**

- a) Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente
- b) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica   
(con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dall'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà)
- c) Attività didattiche formative
- d) Attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente

La scelta si esercita contrassegnando con 1 o 2 le opzioni in ordine di preferenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma di un Genitore \_\_\_\_\_  
(o di chi esercita la patria potestà dell'alunno se minorenni, per opzione d)

**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. 305**