



LICEO GINNASIO STATALE VITTORIO EMANUELE II

Via S. Sebastiano, 51 - 80134 Napoli - Tel. 081 459142 – Fax 081 447698

Distretto scol. 47 - Cod. mecc. NA PC16000X – C.F. 80022960639 – napc16000x@pec.istruzione.it

CONFERMA ISCRIZIONE CLASSE II LICEO (quarto anno) - A.S. 2017/2018

(come da disposizioni ministeriali, l'iscrizione alle classi successive al primo anno è disposta d'ufficio)

__L__ sottoscritt _____ in qualità di:

padre madre affidatario tutore

CONFERMA

per l'a.s. 2017/18 la frequenza dell'alunno _____
alla classe _____ sez. _____

cell. padre _____ cell. madre _____

numero di rete fissa _____

indirizzo e-mail padre _____ @ _____

indirizzo e-mail madre _____ @ _____

indirizzo e-mail alunno _____ @ _____

Data ___/___/___ Firma _____

- Nel caso in cui i genitori siano divorziati o legalmente separati dovranno dichiarare, tramite l'autocertificazione, le condizioni dell'affido e se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.
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.
- Eventuali indicazioni riguardanti lo studente (situazioni di salute che richiedono particolari accorgimenti in caso di necessità, nonché situazioni familiari attinenti l'esercizio della patria potestà) dovranno essere note per iscritto e in via riservata alla segreteria del Liceo

Allega alla presente, i seguenti attestati di versamento:

- 1) € 21,17 (€ 6,04 tassa iscrizione + € 15,13 tassa frequenza)
intestato a **Agenzia delle Entrate Centro Operativo Pescara - Causale: Tasse Scolastiche**
Conto Corrente Postale **IBAN IT - 45 - R - 07601 - 03200 - 000000001016**
Bollettino Postale **N. 1016 -**
- 2) € 95,00 (contributo scolastico)
intestato a **“Liceo Ginnasio Statale Vittorio Emanuele II”**, (per attività destinate agli studenti quali: assicurazioni, specifici progetti, contributi per viaggi d'istruzione, funzionamento dei laboratori, ecc)
Conto Corrente Postale **IBAN – IT – 19 – J - 07601 – 03400 – 000000210807**
Bollettino Postale **N. 210807**

❖ **Eventuali modifiche di domicilio o del numero di telefono in corso dell'anno, devono essere tempestivamente comunicate in segreteria**

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno 2017/2018

Il genitore dell'alunno _____, per l'a.s. 2017/2018

Viste le vigenti norme del Concordato Lateranense (Legge 121/85 art. 9.2) e premesso che 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 è prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi del insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

CHIEDE

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi della religione cattolica

__l__ sottoscritt _____ AUTORIZZA il proprio figlio/a

_____ ad uscire in anticipo rispetto all'orario di lezione, nel caso in cui l'istituzione scolastica sia impossibilitata a provvedere alla sostituzione dei docenti assenti.

Napoli, _____

Firma del Genitore/ Tutore
