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 III LICEO - A.S. 2018/2019

(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. 2018/19 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, nonchè situazioni familiari attinenti l'esercizio della patria podestà) dovranno essere note per iscritto e in via riservata alla segreteria del Liceo**

Allega alla presente, il seguente attestato di versamento:

- € **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 integrativo per le scelte degli alunni che **NON SI AVVALGONO** dell'insegnamento della **religione cattolica**

ALUNNO _____
*La scelta operata ha effetto **per l'intero anno scolastico cui si riferisce.***

A) **ATTIVITÀ DIDATTICHE** E FORMATIVE ☐

B) **ATTIVITÀ DI STUDIO** E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

C) **LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO** E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

D) **NON FREQUENZA DELLA SCUOLA** NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA. *Si precisa che, nel caso in cui **l'ora di religione cattolica** sia prevista alla prima ora o **all'ultima ora di lezione**, gli studenti potranno entrare alla 2° ora o uscire un'ora prima. Se invece **l'ora di religione cattolica** è programmata **nelle ore intermedie**, gli studenti dovranno essere prelevati e riaccompagnati a scuola dai genitori*.

☐

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Firma: _____
Studente

_____
Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.
Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data_____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.