



ISTITUTO SUPERIORE STATALE
"ANGELA VERONESE"
31044 MONTEBELLUNA (Treviso) - ITALIA

Viale della Vittoria 34
Tel. :0423 601752 Fax:0423 601970
C.F.83005990268 e-mail: istmagmb@tin.it www.liceoveronese.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE

___ *l* ___ sottoscritt ___ padre madre tutore
dell'alunn _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2004/2005 l'iscrizione dell ___ *stess* ___ alla classe prima del

LICEO LINGUISTICO AUTONOMO

1^ Lingua straniera **INGLESE**

2^ Lingua straniera _____

LICEO DELLE SCIENZE SOCIALI

1^ Lingua straniera **INGLESE**

2^ Lingua straniera _____

LICEO DELLE SCIENZE UMANE

Lingua straniera **INGLESE**

Data _____

Firma _____

L'iscrizione dovrà essere confermata dal 28 giugno al 3 luglio 2004 corredata dalla seguente documentazione:

1. Certificato/attestato di Licenza media;
2. Attestazione del versamento del contributo volontario all'Istituto di €. 90,00 sul ccp n° 13109319;
3. n° 2 fotografie formato tessera;
4. Fotocopia codice fiscale;
5. Copia del permesso di soggiorno (solo per gli alunni stranieri).

ANNOTAZIONI DELLA SEGRETERIA

Documentazione ricevuta:

- Certificato/attestato di Licenza media;
- Ricevuta del versamento di €. 90,00 sul ccp n° 13109319;
- n° 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia codice fiscale;
- Copia del permesso di soggiorno (solo per gli alunni stranieri).
- Altro _____

Data _____

Firma del ricevente _____

A tal fine l sottoscritt _____ (padre madre tutore)

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, che:

l'alunn _____

Codice Fiscale

- è nat a _____ Prov. di _____ il _____
- è cittadin _____
- è residente/domiciliat a _____ Prov. di _____ Cap _____
in Via _____ n° _____ Tel. _____
- è in possesso del permesso di soggiorno rilasciato da _____
e valido fino al _____ **(solo per gli alunni stranieri)**
- proviene dalla Scuola Media Statale/Istituto Comprensivo di _____
dove frequenta la classe 3[^] sez. _____
- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Parentela

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- è stat sottopost alle vaccinazioni obbligatorie Si No

Data _____

Firma (1) _____

(1) Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi 127/97, 15/98 e 131/98, da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

“AUTORIZZAZIONE TUTELA DELLA PRIVACY”

Il Sottoscritto/a :

Cognome _____ Nome: _____

nato/a a _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico 2004/2005 la classe _____ Sez. _____ di questo Istituto,

autorizza

al trattamento dei dati personali a soli fini di comunicazione (legge 31/12/96, n° 675
“Tutela della privacy” ex art. 27) per i motivi collegati alle seguenti richieste:

- ricerche di lavoro*
- attività di formazione post - diploma*

Tale consenso è valido fino a quando non ne verrà data formale disdetta dall'interessato/a.

FIRMA

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

(C.M. N. 188 DEL 25/5/89)

Per l'Anno Scolastico _____ / _____

ALUNNO/A _____

Per l'alunno frequentante, specificare scuola, classe, sezione relative all'anno scolastico in corso.

SCUOLA _____ Classe _____ 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 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.

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

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Data _____

Firma dello studente _____

MOD. B

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. N. 122 DEL 9/5/1991)

Per l'Anno Scolastico _____ / _____

ALUNNO/A _____

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

a) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE b) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCHE INDIVIDUALI
(con assistenza Personale Docente)c) LIBERA ATTIVITA DI STUDIO E/O RICERCA
(senza assistenza Personale Docente)d) USCITA DALLA SCUOLA(*)

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Data _____

Firma dello studente _____

(*) Nel caso di un alunno minore, affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza dall'amministrazione ed il subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la potestà è necessario che la dichiarazione dello studente di allontanarsi o di assentarsi dall'edificio scolastico sia controfirmata dal genitore e che il genitore o chi esercita la potestà dia puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola.

Indicazioni circa le modalità di uscita dell'alunno dalla scuola: _____

Firma del genitore _____



ISTITUTO SUPERIORE STATALE
"ANGELA VERONESE"
31044 MONTEBELLUNA (Treviso) - ITALIA

Viale della Vittoria 34

Tel.: 0423 601752 Fax: 0423 601970

C.F. 83005990268 e-mail: istmagmb@tin.it www.liceoveronese.it



MODULO PER LA SCELTA DELLE MATERIE DELL'AREA DELL'INTEGRAZIONE

l sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____

iscritt ___ per l'anno scolastico 2004/2005 alla classe prima indirizzo Liceo _____

CHIEDE

che l ___ stess ___ possa frequentare l ___ seguent ___ materi ___ opzionali:

DURATA	LICEO LINGUISTICO AUTONOMO	LICEO DELLE SCIENZE SOCIALI	LICEO DELLE SCIENZE UMANE
ANNUALE	Informatica 1°livello <input type="checkbox"/>		
QUADRIMESTRALI		Astronomia <input type="checkbox"/> Geografia Antropica e Politica <input type="checkbox"/> Scienze dell'alimentazione <input type="checkbox"/>	Filosofia <input type="checkbox"/> Pedagogia <input type="checkbox"/> Astronomia <input type="checkbox"/>

N.B. Per il **LICEO DELLE SCIENZE UMANE** E il **LICEO DELLE SCIENZE SOCIALI** le materie dell'area dell'integrazione sono a sviluppo quadrimestrale, pertanto ogni allievo dovrà scegliere **due** discipline quadrimestrali che verranno svolte una nel primo e una nel secondo quadrimestre.

Per il **LICEO LINGUISTICO AUTONOMO** sarà attivata la disciplina annuale di Informatica 1°livello.

Le discipline quadrimestrali saranno attivate solo se la richiesta sarà superiore alle 10 unità.

Gli alunni stranieri con carenze specifiche nel settore della lingua italiana sono assegnati d'ufficio ad un corso quadrimestrale di Lingua italiana per stranieri.

Data _____

Firma _____

AI GENITORI DEGLI ALUNNI CHE SI ISCRIVONO
ALLA CLASSE PRIMA A.S. 2004/2005.

L'iscrizione dovrà essere confermata dal **28 giugno al 3 luglio 2004** corredata dalla seguente documentazione:

1. Certificato/attestato di Licenza media;
2. Attestazione del versamento del contributo volontario all'Istituto di €. 90,00 sul ccp n° 13109319;
3. n° 2 fotografie formato tessera; Fotocopia codice fiscale;
4. Copia del permesso di soggiorno (solo per gli alunni stranieri).

La Fotocopia del codice fiscale deve essere consegnata insieme alla domanda di iscrizione entro il 25 gennaio 2004.

LA SEGRETERIA