



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



LICEO "DE NITTIS - PASCALI" BARI

Cod. Mecc.: BASL06000T - Cod. Fisc.: 93510780724

indirizzo e-mail: basl06000t@istruzione.it

indirizzo pec: basl06000t@pec.istruzione.it

Codice IPA Idnpba

Codice univoco per la fatturazione elettronica UFB67Y

<https://liceoartisticobari.edu.it>

Liceo Artistico "De Nittis" Via Timavo, 25 - 70125 Bari - Tel. 080/5563617 - 080/0994660

Liceo Artistico e Coreutico "Pascali" Corso Vittorio Veneto, 14 - 70123 Bari - Tel. 080/5793902

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Classe II

Al Dirigente Scolastico del LICEO "DE NITTIS - PASCALI"

__l_ sottoscritt_ _____ in qualità di ☐ genitore 1 ☐ genitore 2 ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

alla **classe seconda** di codesto Istituto, per l'**a.s. 2024-2025**, nella sez. _____ del
biennio comune del Liceo Artistico/Coreutico **sede** _____

(DE NITTIS o PASCALI)

☐ con opzione curricolare: **CLASSE DIGITALE** (in aula con schermo interattivo, iPad e materiali didattici digitali per lo svolgimento di materie curriculari con metodologie didattiche innovative; attivabile al raggiungimento del numero minimo di richiedenti).

L'alunno/a proseguirà il corso di studi nel triennio in uno dei seguenti indirizzi:

- ☐ **ARTI FIGURATIVE**
- ☐ **ARCHITETTURA E AMBIENTE**
- ☐ **GRAFICA**
- ☐ **INDUSTRIAL DESIGN**
- ☐ **DESIGN DELLA CERAMICA**
- ☐ **DESIGN DEL TESSUTO**
- ☐ **AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE**
- ☐ **SCENOGRAFIA**
- ☐ **LICEO COREUTICO**

in subordine (per alunni provenienti da altra scuola)

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile l'iscrizione all'indirizzo prescelto,
CHIEDE, in ordine di preferenza, l'iscrizione ai seguenti indirizzi:

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste all'art. 76 del DPR 445/2000 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità, **dichiara** che:

- l'alunn_ _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadin_ ☐ italian_ ☐ altro (indicare la nazionalità) _____

- se non italiano/a, è entrato/a in Italia prima del compimento del sesto anno di età

☐ sì ☐ no

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap _____ tel. _____

Altri recapiti telefonici del Genitore 1 _____, del Genitore 2 _____

Indirizzo e-mail del Genitore 1 _____, del Genitore 2 _____

- proviene dalla classe _____ sez. _____ indirizzo _____

di codesto Istituto;

oppure

- proviene dalla scuola secondaria di II grado _____

ove ha frequentato la classe _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

_____ e _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

- di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola)

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale; altrimenti firma del genitore affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario (*barrare la voce che non interessa*)

Il/a sottoscritto/a....., genitore dello/della studente/studentessa, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle 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 _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dall'Istituzione Scolastica esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione; si vedano le informazioni sul trattamento dei dati personali di alunni e loro genitori/tutori pubblicate sul sito web della Scuola al link <https://liceoartisticobari.edu.it/area-studenti/privacy/>

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

Alunno/a _____

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Firma: _____

Genitori o chi esercita la responsabilità per gli alunni minorenni

Studente/Studentessa (se maggiorenne)

Data _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la Legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

Alunno/a _____

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 ☐
(se coincidente con la prima o l'ultima ora di lezione. Comporta l'autorizzazione rilasciata dall'esercente la responsabilità genitoriale)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitori o chi esercita la responsabilità per gli alunni minorenni

Studente/Studentessa (se maggiorenne)

Data _____

DOCUMENTI DA CONSEGNARE

Attestazione del versamento di € 120,00 effettuato in data _____ causale: "Contributo iscrizione per innovazione tecnologica, edilizia scolastica, ampliamento dell'offerta formativa", tramite piattaforma PagoinRete

(Contributo liberale finalizzato all'innovazione tecnologica, all'edilizia scolastica, all'ampliamento dell'offerta formativa con possibilità di avvalersi della detrazione fiscale di cui all'art. 13 della Legge n. 40/2007)

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara che l'/gli esercente/i

la responsabilità genitoriale sull'alunno/a è/sono _____

E AUTORIZZA

- ☐ L'uscita anticipata per la classe frequentata dal/dalla proprio/a figlio/a ed inoltre l'entrata posticipata alla seconda ora di lezione, senza avviso contestuale, ogniqualvolta, per improvvisa assenza dei docenti, si verifichi l'impossibilità di disporre le sostituzioni normalmente previste. Il/la sottoscritto/a esonera quindi l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità sia civile sia penale.
- ☐ L'uscita anticipata in caso di assemblee studentesche autorizzate, assemblee sindacali e/o scioperi del personale.
- ☐ Il/La Signor/Signora _____ relazione di parentela _____ documento di identità _____ a prelevare il/la proprio/a figlio/a prima del termine delle lezioni, in caso di sopravvenute necessità.
- ☐ L'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza in riferimento a quanto disposto dall'art. 19bis del Decreto Legge n. 148/2017 convertito nella Legge n. 172/2017.

Data _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

Documento di identità _____
(da allegare in fotocopia)