**Liceo Scientifico Statale *Enrico Fermi***

**Viale Europa, 97100 Ragusa**

**telefono 0932251136, fax 0932.252830, Codice fiscale 92020910888**

**Codice Meccanografico RGPS01000R – Codice Univoco D’Ufficio UFZKRF**

**e-mail:** [**rgps01000r@pec.istruzione.it**](mailto:rgps01000r@pec.istruzione.it) **-** [**rgps01000r@istruzione.it**](mailto:rgps01000r@istruzione.it)

**sito web https:**[**//w**](http://www.liceofermirg.edu.it/)**ww**[**.liceofermirg.edu.it/**](http://www.liceofermirg.edu.it/)

**Domanda di iscrizione alle Classi seconde e terze per l’anno scolastico 2025/2026**

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre⬜ madre ⬜tutore ⬜ dell\_\_ student\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***chiede***

l’iscrizione dell\_ stess\_ alla classe \_\_\_\_ Sezione \_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico **2024/2025**

**(da compilare in caso di variazione rispetto all’anno precedente)**

**Aggiornare soltanto i dati cambiati**

A tal fine 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\_ student\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:**    **-** Informativa ai sensi dell’art.13 del citato D. Legislativo 196/2003 che deve essere inviata, firmata dal genitore o dal tutore, insieme alla presente domanda**\*\***;  **-** Patto di corresponsabilità educativa firmato dallo studente e dal genitore**\*\***.    \*\* **Documento non allegato se già presentato negli anni scolastici precedenti** |

**Con successiva comunicazione saranno fornite indicazioni sugli importi delle tasse scolastiche e sulle modalità di pagamento**.

\_l\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere consapevole che l’Istituzione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione **(art. 18 – Decreto Legislativo 196/2003).**

\_l\_ sottoscritt\_\_, pertanto, autorizza l’istituzione scolastica, ai sensi **dell’art. 96 del Decreto Legislativo 196/2003**, a comunicare o diffondere ai fini dell’orientamento, la formazione e l’inserimento professionale, i dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, e agli altri dati personali, diversi da quelli sensibili o giudiziari, del\_\_ propri\_ figli\_.

\_l\_ sottoscritt\_\_, inoltre, si impegna a rimborsare all’Istituzione Scolastica il costo dei libri della biblioteca scolastica, presi in prestito, eventualmente danneggiati o smarriti, e a risarcire gli eventuali danni arrecati ai beni o alle strutture della scuola per propria colpa o noncuranza.

\_l\_ sottoscritt\_\_ considerata l’importanza che le attività parascolastiche e in particolare le visite guidate rivestono all’interno dell’azione didattica svolte dalla scuola,

**autorizza**

\_l\_ propri\_ figli\_ a partecipare alle visite guidate deliberate per il corrente anno scolastico che si svolgeranno nel territorio ragusano o in località della provincia o di province limitrofe e alle trasferte previste per gli impegni sportivi dei campionati studenteschi, per le quali sarà assicurata la vigilanza da parte del personale docente.

Nel sollevare l’amministrazione dalle responsabilità che non derivino dall’inosservanza del dovere della sorveglianza stessa, \_l\_ sottoscritt\_\_ dichiara che \_l\_ propri\_ figli\_ gode perfetta salute ed è in grado di poter partecipare, senza nocumento per sé e per gli altri, alle attività di cui sopra.

**Data** \_\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

(*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’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).*

**SCELTE OPPORTUNITA’ FORMATIVE**



**Insegnamento della Religione Cattolica *(C.M. n. 188 del 25/05/89)***

La scelta operata nell’anno scolastico precedente ha effetto per tutti i successivi anni di corso.

Nel caso in cui l’alunno intende cambiare la scelta è obbligatorio dare comunicazione scritta in Segreteria.