

Al **Dirigente Scolastico**  
del **Liceo Artistico Statale "G. Misticoni"**  
Viale J. F. Kennedy 137  
65123 Pescara

N° REGISTRO MATRICOLA

.....

Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a  
..... chiede l'iscrizione dello/a stesso/a presso codesto  
Liceo per l'anno scolastico ..... / .....

alla CLASSE:

5<sup>a</sup>

SEZIONE:

.....

CORSO:

- SPERIMENTALE ARCHITETTURA E DESIGN  
 SPERIMENTALE FIGURATIVO  
 SPERIMENTALE CATALOG. E CONSERV. BENI CULT.

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 rispondente al vero, che l'alunno/a:

- è nato a: ..... il .....

- è cittadino:  italiano  altro (specificare) .....

- è residente a: ..... Prov.: ..... Cap: .....

Via/P.zza: ..... n°: .....

- è domiciliato a: ..... Prov.: ..... Cap: .....

Via/P.zza: ..... n°: .....

- recapiti telefonici: 1) ..... 2) ..... 3) .....

- proviene dalla Scuola: ..... di .....

ove ha frequentato la classe: ..... ed ha conseguito il diploma .....

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  sì  no

- che la propria famiglia convivente è composta da:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30/06/2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali).**

Allega alla domanda di iscrizione:

- Certificato originale di licenza media, ovvero nulla – osta o pagella (solo per gli alunni provenienti da altri istituti);
- Ricevuta di versamento di Euro 85,00 per contributo a favore del:  
Liceo Artistico Statale "G. Misticoni" – Pescara – C.C.P. 13537659
- Ricevuta di versamento di Euro 15,14 sul C.C.P. 1016 – Agenzia delle Entrate - Roma

Data .....

.....  
*Firma di autocertificazione da apporre all'atto della presentazione  
della domanda all'impiegato della scuola*

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

**ANNO SCOLASTICO :** .....

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 all'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 nei casi sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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 dell'alunno maggiorenne o comunque  
frequentante un istituto secondario di II grado)*

.....  
*(firma del genitore)*

Art. 9 n. 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.**

**OPZIONI ALTERNATIVE ALLA LEZIONE DI RELIGIONE CATTOLICA**

Il sottoscritto, avendo dichiarato all'atto dell'iscrizione per il corrente anno scolastico di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica, ai sensi della legge 18/6/1986 n. 281, per la relativa ora di lezione e sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

- A - DI SVOLGERE ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE  
 B - DI SVOLGERE ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE  
 C - DI SVOLGERE LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE  
 D - DI USCIRE DALLA SCUOLA

Durante l'ora di religione cattolica si solleva codesta Amministrazione da ogni responsabilità derivante dall'eventuale non presenza a scuola dell'alunno/a

.....  
*(firma dell'alunno maggiorenne o comunque  
frequentante un istituto secondario di II grado)*

.....  
*(controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di  
istruzione secondaria II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D  
a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine  
alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito  
con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991)*

Data, .....

**VISTO SI AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico  
*(Prof.ssa Matilde Tomassini)*



**DOMANDA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MOTIVO DI MERITO**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... genitore  
dell'alunno/a ..... iscritto alla classe ..... sezione ..... nell'anno  
scolastico ...../....., promosso nello scrutinio finale dell'anno scolastico precedente alla classe ..... con la media di **8/10**

**c h i e d e**

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche **(solo per l'importo versato sul c.c.p. 1016 delle Agenzie delle Entrate – Roma)** per motivi di merito.

.....

.....

*(firma del genitore o alunno maggiorenne)*

**DOMANDA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MOTIVO DI REDDITO**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... genitore  
dell'alunno/a ..... iscritto alla classe ..... sezione ..... nell'anno  
scolastico ...../....., promosso nello scrutinio finale dell'anno scolastico precedente alla classe .....

**c h i e d e**

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche **(solo per l'importo versato sul c.c.p. 1016 delle Agenzie delle Entrate – Roma)** per motivi di reddito. Allega all'uopo modello ISEE.

.....

.....

*(firma del genitore o alunno maggiorenne)*