



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
Istituto d' Istruzione Superiore "Confalonieri-De Chirico"

Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali  
Istituto Tecnico Tecnologico Grafica e Comunicazione  
Liceo Artistico

Via B.M. de Mattias, 5 - 00183 Roma - Tel. 0670493530 – CF 80200610584  
e-mail: [rmis09700a@istruzione.it](mailto:rmis09700a@istruzione.it) PEC: [rmis09700a@pec.istruzione.it](mailto:rmis09700a@pec.istruzione.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO LICEO ARTISTICO CLASSI 2<sup>^</sup> - 4<sup>^</sup> - 5<sup>^</sup>

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di ( ) padre ( ) madre ( ) tutore  
Cognome e nome

dell'alunn\_\_ : \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

### CHIEDE

L'iscrizione dell\_\_stess\_\_ alla classe\_\_\_\_\_ per l'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_  
( ) Sede Largo Pannonia ( ) Sede Via Cerveteri

### Sezione da compilare solo per gli alunni provenienti da altra scuola e dagli alunni interni in caso di variazioni

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/

- è cittadino ( ) ITALIANO ( ) ALTRO (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_) Prov. \_\_\_\_\_
- Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ tel. \_\_\_/\_\_\_\_\_/
- altri recapiti telefonici: madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_
- proviene dalla Scuola Secondaria \_\_\_\_\_
- ha studiato le seguenti lingue comunitarie \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da :

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Luogo e data di nascita grado di parentela

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Luogo e data di nascita grado di parentela

ALUNNO CON DISABILITA' (SI) (NO) ALUNNO CON DSA (SI) (NO)

Indirizzo email per comunicazioni riservate: \_\_\_\_\_

Il reddito imponibile del nucleo familiare (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) ammonta a euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche e delle agevolazioni previste)

Di non aver prodotto domanda ad altro istituto

Roma \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Leggi 15/68 127/98 191/98 DPR) da sottoscrivere al momento della  
presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305).

Roma \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
**Istituto d' Istruzione Superiore "Confalonieri-De Chirico"**  
Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali  
Istituto Tecnico Tecnologico Grafica e Comunicazione  
Liceo Artistico

Via B.M. de Mattias, 5 - 00183 Roma - Tel. 0670493530 – CF 80200610584  
e-mail: [rmis09700a@istruzione.it](mailto:rmis09700a@istruzione.it) PEC: [rmis09700a@pec.istruzione.it](mailto:rmis09700a@pec.istruzione.it)

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di ( ) padre ( ) madre ( ) tutore  
Cognome e nome

Dell' alunno \_\_: \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

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 a cui si riferisce, con il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

**CHIEDE**

Che l'alunna/o possa:

- Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica  
 Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Roma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Consapevole che la scelta all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno a cui si riferisce e non può essere modificata

**CHIEDE**

In luogo dell'insegnamento della religione cattolica

- A  Attività didattiche e formative (stabilite dal collegio docenti)  
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  Uscita dalla scuola (anche se coincidente con le ore intermedie)

Roma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si fa presente che la scelta operata all'atto d'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e resta valida anche per gli anni successivi salvo modifiche richieste dalla famiglia o dall'alunno maggiorenne all'inizio dell'anno scolastico.