



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 3<sup>^</sup>

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di ( ) padre ( ) madre ( ) tutore  
 \_\_\_\_\_  
 Cognome e nome  
 dell' alunno \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Cognome e nome

**CHIEDE**

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

**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)

## ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA LICEO ARTISTICO

### SCELTA DELL'INDIRIZZO

INDICARE L'ORDINE DI PRIORITA' ALL'INTERNO DELLE PARENTESI : es. (1) (2) (3) (4)

- ( ) ARCHITETTURA E AMBIENTE
- ( ) FIGURATIVO MISTO
- ( ) GRAFICA
- ( ) DESIGN

**Le classi si formeranno solo se si raggiungerà il numero di alunni previsto dalla normativa vigente.**

**E' NECESSARIO INDICARE ANCHE UNA SECONDA SCELTA**

**In caso di numero di richieste superiore alla capienza della classe si terrà conto, nell'assegnazione dell'indirizzo, dell'ordine di arrivo delle domande.**

**In subordine si procederà ad assegnazione alle classi in base alla seconda scelta.**

**Per quanto riguarda la scelta della sede, sarà rispettata solo se possibile, in base alle esigenze di formazione delle classi, secondo il criterio dell'ordine di arrivo delle domande.**

**Per le iscrizioni incomplete o non pervenute nel termine indicato del 31/01/2022 si procederà d'ufficio all'assegnazione dell'alunno/a a indirizzo/sede in base alle esigenze organizzative e di funzionamento della scuola.**

**Si precisa che la scelta dell'indirizzo si configura come iscrizione e non come preiscrizione. Pertanto eventuali ripensamenti sulla scelta potranno essere accolti solo nel caso in cui la variazione di indirizzo non comporti modifiche sulla costituzione delle classi.**

Dichiara di aver letto e sottoscritto quanto sopra comunicato

COGNOME E NOME

CLASSE

FIRMA

DATA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

\_\_l\_\_ 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 potrà essere cambiata.

**CHIEDE**

In luogo dell'insegnamento della religione cattolica

- A  attività didattiche e formative (sarà deliberata dal collegio docenti prima dell'inizio delle lezioni)  
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.

