

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico
"Vittorio Emanuele II" – PALERMO

I sottoscritti _____ ☐ padre _____ ☐ madre

cognome e nome

dell'alunno _____

cognome

nome

CHIEDONO

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe **II III IV V** Sez. _____ di codesto Liceo Classico per l'a. s. 2026/2027

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunno/a _____ è nato/a _____ a _____ prov. _____ il ____/____/____
cognome e nome
- è cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare quale nazionalità) _____
- è residente a _____ prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____
- proviene dalla scuola _____ di _____ ove ha frequentato la cl. _____ sez. _____
- che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:

N°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Padre/Madre/Figlio/a	Mail (solo dei genitori)

SCRIVERE IN STAMPATELLO

In caso di separazione o divorzio dichiarare se l'affidamento è:

CONGIUNTO ☐

ESCLUSIVO ☐ (PADRE) ☐ (MADRE) ☐

FIRME DI AUTOCERTIFICAZIONE (legge 15/98, 127/97, 131/98; DPR 445/2000)

Data _____

Firma _____

Firma _____

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Reg. UE n. 679/2016)

Data _____

Firma _____

Firma _____

I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a:

- Partecipare alle visite guidate e attività nell'ambito delle proposte didattiche curriculari del Consiglio di Classe SI ☐ NO ☐
- Entrare alla seconda ora di lezione o ad uscire anticipatamente dalla scuola in caso di assenza dei docenti, qualora la classe sia stata avvisata almeno un giorno prima: SI ☐ NO ☐
- Si informa che durante il periodo di interruzione dell'attività didattica dalle ore 10:50 alle ore 11:05, pertanto il/la proprio/a figlio/a potrà uscire dalla scuola per ristoro.

Firma _____

Firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

I sottoscritti _____ per l'a.s. 2026/2027 (cognome e nome del padre e della madre esercenti la patria potestà) (alunno se maggiorenne)

CHIEDONO

che 1 propri figli , _____

- **Si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica** ☐

- **Non si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica** ☐

Firma del padre _____

Firma della Madre _____

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica

Alunno _____

La scelta operata fa effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce:

- **Attività didattiche e formative con personale docente** ☐

- **Libera attività di studio e/o di ricerca individuali
senza assistenza di personale docente** ☐

- **Non frequenza della scuola in coincidenza della prima ed ultima ora** ☐

Firma del padre _____

Firma della Madre _____

Il versamento del contributo obbligatorio pari a € 10,00 (per assicurazione e stampati) e del contributo volontario pari a € 60,00 per ampliamento dell'offerta formativa sarà effettuato, sulla piattaforma PagoPa disponibile sul portale ARGO dell'Istituto, per le seguenti attività programmate nel PTOF rivolte agli alunni.

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt. 316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile il secondo genitore, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

[] *Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno/a non è reperibile o si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e condivide quanto dichiarato in questo modulo.*

Firma* _____