

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

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.

Si ricorda che alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di nulla osta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 e ss.mm.ii.

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Tenuto conto delle opportunità educative offerte dall'Istituto e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

SI CHIEDE

l'assegnazione in ordine preferenziale a classi con organizzazione e caratteristiche di seguito indicate:

LICEO ARTISTICO

- indirizzo ARCHITETTURA E AMBIENTE - VIA XX LUGLIO
- indirizzo DESIGN DELL'ARREDAMENTO - VIA XX LUGLIO
- indirizzo SCENOGRAFIA - VIA XX LUGLIO
- indirizzo GRAFICA - VIA GRAMSCI

I.P.S.C.E.O.A. MILAZZO (ISTITUTO ALBERGHIERO)

- indirizzo SERVIZI COMMERCIALI
- indirizzo SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, si indica, in ordine di preferenza, l'iscrizione ai seguenti indirizzi:

1. _____

2. _____

Data ____/____/____

FIRMA

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico ____/____

Alunno _____

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 dell'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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle 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: _____

Firma dei genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data ____/____/____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Istituzione Scolastica _____ Classe ____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 5 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".

Allegato C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma studente: _____

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

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E DELLE RIPRESE VIDEO

(DA COMPILARE CON I DATI DEL GENITORE)

Il sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore studente maggiorenne

esercente la potestà genitoriale dell'alunn _____

iscritt _____ alla classe _____ ^ indirizzo: Liceo Artistico I.P.S.C.E.O.A.

consapevole della natura facoltativa della presente liberatoria e del fatto che l'eventuale rifiuto comporterà unicamente il non utilizzo delle immagini e delle riprese video, senza pregiudizio alcuno per il percorso formativo del/la proprio/a figlio/a, concede il pieno assenso a che le immagini e le riprese video del/la proprio/a figlio/a vengano dalla scuola liberamente utilizzati per attività, eventi e manifestazioni inserite nella programmazione educativa e didattica, nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D.Lgs.196/2003).

Il/La sottoscritto/a autorizza che le immagini e le riprese video del/la proprio/a figlio/a compaiano:
in foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre su pannelli per mostre e/o riportate in pubblicazioni della scuola anche messe a disposizione di tutte le famiglie;

SÌ NO

- in riprese filmate e/o in incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici della scuola (orientamento, spettacoli, assemblee, etc.);

SÌ NO

- in foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquisibili da ogni alunno;

SÌ NO

- in immagini e filmati pubblicati sul sito Internet della scuola.

SÌ NO

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a, per l'intero ciclo scolastico.

_____, ____/____/____

Firma del genitore/i

Data ____/____/____