



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "GIUSEPPE PEANO"**

Via Francesco Morandini, 38 - 00142 ROMA

☎06-5034148 - ☎06-5034164

[www.peanoroma.it](http://www.peanoroma.it) - e-mail: [liceo@peanoroma.it](mailto:liceo@peanoroma.it)

Distretto 19° – Municipio Roma XI - C.F. 80197450580

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Al Dirigente Scolastico**

La/Il sottoscritta/o .....  
(cognome e nome)  madre  padre  tutore

dell'alunna/o .....  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione della/o stessa/o alunna/o alla **classe PRIMA** per l'a.s. 2010/2011 al corso:

- Liceo Scientifico
- Liceo Scientifico – Opzione Scienze Applicate
- Liceo Linguistico

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 corrispondente al vero, che:

l'alunna/o..... C.F. ....

è nata/o a .....(prov. ....) il ...../...../.....

è cittadina/o italiana/o  altro  (specificare) .....

è domiciliata/o a.....in via/piazza .....

C.A.P. ....Municipio ..... tel.fisso ..... .tel.cell.....

n.fax ..... e-mail .....

Proviene dalla scuola ..... di .....

lingue straniere studiate .....

**Riservato a chi sceglie il Liceo linguistico:**

Indicare con una crocetta l'opzione prescelta

 **opzione A:** ( INGLESE; TEDESCO; SPAGNOLO) **opzione B:** ( INGLESE; FRANCESE; SPAGNOLO)**Dichiara inoltre che:**

- Il proprio nucleo familiare è così composto:

| <i>cognome</i> | <i>nome</i> | <i>Luogo e data di nascita</i> | <i>Grado di parentela</i> |
|----------------|-------------|--------------------------------|---------------------------|
|                |             |                                |                           |
|                |             |                                |                           |
|                |             |                                |                           |
|                |             |                                |                           |
|                |             |                                |                           |

- L'alunna/o è stata/o  non è stata/o  sottoposta/o alle vaccinazione obbligatorie;
- Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di €..... (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste);
- di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

*La/il sottoscritta/o prende atto inoltre che, nel corso dell'anno scolastico, potrà accedere, utilizzando un proprio identificativo e una password generata dalla scuola, alle informazioni relative al profitto della/del propria/o figlia/o, attraverso il sito web del liceo, mediante il software "registro elettronico"*

Firma di autocertificazione

.....  
 (Leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/00)

*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 30.06.2003 n.196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006 n.305)*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2010/2011**

La/il sottoscritta/o .....a conoscenza del diritto  
riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del  
Concordato, ratificato con L 25/3/85)

**CHIEDE**

che la propria/o figlia/o possa:

- **avvalersi**                       - **non avvalersi**                      dell'insegnamento della Religione Cattolica.

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per gli anni successivi, salvo che lo studente intenda modificarla all'atto della nuova iscrizione.**

Qualora lo studente non si avvalga, si chiede altresì:

- che partecipi ad attività didattiche e formative sostitutive
- che partecipi a libere attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza
- che partecipi a libere attività di studio e/o di ricerca individuale senza assistenza
- che esca dalla scuola nell'ora destinata all'IRC, esonerando l'Istituto da ogni responsabilità civile e penale

(firma dello studente )

.....

( controfirma del genitore o di chi esercita la patria potestà per l'alunno minorenne)

.....

---

Il/La sottoscritto/a .....genitore  
dell'alunno/a ..... prende atto  
dell'informativa per il trattamento dei dati personali ex D. Lgs.196/03, prot.740/C1 - 04/05/2009.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_