



**Istituto Omnicomprensivo "Bernardino di Betto"  
Liceo Artistico**

[www.iqbetto.edu.it](http://www.iqbetto.edu.it) - C.F. 80008820542  
Tel. +39 075501538 - Fax +39 0755056058  
e-mail: [pgsd03000p@istruzione.it](mailto:pgsd03000p@istruzione.it) - [pgsd03000p@pec.istruzione.it](mailto:pgsd03000p@pec.istruzione.it)



**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_/\_\_\_\_**

N.B. SCRIVERE IN STAMPATELLO: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILOTATO TUTTE LE SUE PARTI  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_**

<i>Classi Prime</i>	<i>Classi Terze</i>
<b>NUOVO ORDINAMENTO</b> Per l'iscrizione alla classe prima, non è necessario indicare l'indirizzo di studio prescelto, in quanto il biennio del liceo artistico è identico per tutti gli indirizzi. La scelta andrà effettuata alla fine del biennio.	<input type="checkbox"/> Indirizzo ARCHITETTURA E AMBIENTE <input type="checkbox"/> Indirizzo ARTI FIGURATIVE-GRAFICO PITTORICHE <input type="checkbox"/> Indirizzo ARTI FIGURATIVE-PLASTICO PITTORICHE <input type="checkbox"/> Indirizzo ARTI FIGURATIVE-PLASTICO SCULTOREE <input type="checkbox"/> Indirizzo DESIGN MODA <input type="checkbox"/> Indirizzo DESIGN LIBRO

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ In qualità di       Padre  Madre  Tutor

(cognome e nome)

**C H I E D E**

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_  Maschio  Femmina

alla classe \_\_\_\_\_ di codesto istituto per l'A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma della Madre (o tutor) \_\_\_\_\_  
(obbligatoria per gli studenti minorenni)

Firma del Padre (o tutor) \_\_\_\_\_  
(obbligatoria per gli studenti minorenni)

**NB:** 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.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE**

- Ricevuta del versamento Tasse Gubernative sul c/c/p 1016 di € 21,17 per la classe 4^
- Ricevuta del versamento Tasse Gubernative sul c/c/p 1016 di € 15,13 per la classe 5^
- Ricevuta del versamento del contributo volontario al Liceo Artistico B. di Betto di € 14,00 per le classi 1^ e 2^ e di € 69,00 per le classi 3^, 4^ e 5^
- Ricevuta del versamento del contributo obbligatorio di € 6,00 per assicurazione.

**NB:** I pagamenti dovranno essere effettuati esclusivamente tramite PAGOINRETE

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA CHE**

(NB: compilare **obbligatoriamente** nel caso di **prima iscrizione**; negli altri casi, compilare **solo eventuali variazioni**):

- l'alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- (codice fiscale alunno/a) \_\_\_\_\_
- è nato/a a \_\_\_\_\_ (prov./stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_ cap \_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_
- Telefono \_\_\_\_\_  Indirizzo email \_\_\_\_\_
- Cell. Madre \_\_\_\_\_ Cell. Padre \_\_\_\_\_ Cell. Tutore \_\_\_\_\_
- Proviene dalla Scuola Secondaria \_\_\_\_\_ dove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_  
con valutazione sintetica \_\_\_\_\_
- Ha studiato la/e lingua/e straniera/e \_\_\_\_\_
- Per gli alunni stranieri nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)
- La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Provincia/Stato	Parentela (o Tutore)	Codice Fiscale

- Alunno/a con disabilità  Alunno/a con DSA  
 Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

Ai sensi della legge 104/92 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o con disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione (in caso di disabilità) o della diagnosi (in caso DSA), entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni

**AUTORIZZAZIONI**

**Patto educativo di corresponsabilità scuola-famiglia e presa visione comunicazioni scuola-famiglia**

I sottoscritti genitori/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto all'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ dichiarano di aver visionato nel sito del Liceo il **"PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA-FAMIGLIA"** ([http://www.iodibetto.edu.it/wp-content/uploads/2018/10/Patto-di-corresponsabilit%C3%A0-Omnicomprendensivo\\_-di-Betto\\_.pdf](http://www.iodibetto.edu.it/wp-content/uploads/2018/10/Patto-di-corresponsabilit%C3%A0-Omnicomprendensivo_-di-Betto_.pdf)) e lo sottoscrivono.

Dichiarano inoltre che prenderanno visione delle comunicazioni scuola famiglia (comprese variazioni di orario), tramite le circolari pubblicate nel sito e nel registro elettronico, e le comunicazioni relative all'andamento didattico-disciplinare (comunicate tramite registro elettronico) e le assenze, impegnandosi a comunicare formalmente alla scuola l'impossibilità di poter accedere al registro stesso

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma genitori/tutore) \_\_\_\_\_ (firma alunno) \_\_\_\_\_

### **Uscite didattiche o lezioni esterne in orario curricolare**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_ sez. \_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a **a partecipare a tutte le uscite didattiche o lezioni esterne** (a musei, monumenti, mostre, spettacoli teatrali o cinematografici, ecc.) che si svolgeranno **in orario curricolare** durante l'anno scolastico sotto la sorveglianza dei docenti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore  
\_\_\_\_\_

### **GSuite for Education**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_ sez. \_\_\_, autorizza il/la proprio/a figlio/a **a utilizzare la piattaforma digitale istituzionale Google Suite for Education**, per le finalità didattiche e con le modalità previste dalle discipline di studio (informativa disponibile sul sito web della scuola ([http://www.iodibetto.edu.it/wp-content/uploads/2018/12/Google\\_Informativa-G-Suite-for-education.pdf](http://www.iodibetto.edu.it/wp-content/uploads/2018/12/Google_Informativa-G-Suite-for-education.pdf))).

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore  
\_\_\_\_\_

### **Consenso al trattamento dei dati personali**

L'alunno (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

oppure i sottoscritti genitori/tutore (se l'alunno è minorenne):

(madre) \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_ (tutore) \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo Artistico Statale "B. di Betto",

avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR, presta il suo consenso al trattamento dei dati per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione o per finalità professionali o di informazione.

Madre	Padre	Tutore
<input type="checkbox"/> autorizzo <input type="checkbox"/> non autorizzo	<input type="checkbox"/> autorizzo <input type="checkbox"/> non autorizzo	<input type="checkbox"/> autorizzo <input type="checkbox"/> non autorizzo

Perugia, \_\_\_\_\_

Firma della Madre  
\_\_\_\_\_

Firma del Padre  
\_\_\_\_\_

Firma del Tutore  
\_\_\_\_\_

### **LA TUTELA DEL MINORE È:**

solo della Madre     solo del Padre     di entrambi     del tutore legale

Data \_\_\_\_\_

**(Firma del genitore o del tutore)**

## **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

(NB: Compilare questa parte SOLO in caso di prima iscrizione o di variazione della scelta )

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 e **opzione per** (selezionare **una sola opzione**):

- A) **ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**

Progetto del Collegio Docenti su "Cittadini consapevoli per un mondo che cambia" (il progetto didattico è consultabile sul sito web della scuola [https://drive.google.com/file/d/1miHV246bNmXgmNKbwk-NT30cPvDNT9\\_W/view?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/file/d/1miHV246bNmXgmNKbwk-NT30cPvDNT9_W/view?usp=drive_link))

- 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** (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

- D) **NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA** (*in tal caso, compilare anche la successiva sezione*)

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

**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.

### **Autorizzazione all'uscita da scuola durante le ore di insegnamento della religione cattolica per gli alunni non avvalentesi**

(Compilare questa parte solo nel caso in cui l'alunno ha scelto di **non avvalersi e di uscire da scuola** durante l'ora di insegnamento della religione cattolica)

#### **- Se lo studente è minorenne:**

- Se l'IRC cade nella **prima o ultima ora di lezione**, lo studente, sotto l'esclusiva responsabilità dei genitori/tutore, entrerà a scuola alla seconda ora o uscirà alla fine della penultima ora (barrare la casella).
- Se l'insegnamento IRC cade nelle **ore intermedie**, lo studente uscirà dalla scuola **SOLO** se prelevato e riaccompagnato da un genitore (barrare la casella).

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore o tutore dell'alunno minorenne \_\_\_\_\_

#### **- Se lo studente è maggiorenne**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ dichiara che si allontanerà dalla scuola, ivi compresi i cortili, durante tutte le ore di insegnamento della religione cattolica prevista in base all'orario della scuola (**prima, intermedie e ultima ora**), su autorizzazione dei propri genitori e sotto la propria esclusiva responsabilità.

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

### **VACCINAZIONI**

Il sottoscritto genitore/tutore del minore oggetto della presente domanda,

- consegna la documentazione relativa all'effettuazione delle vaccinazioni indicate all'art. 1 c. 1 del D.L. n.73/2017 rilasciata dall'azienda sanitaria locale territoriale competente (o attestazione del medico di medicina generale comprovante l'esonero o il differimento dalle vaccinazioni)
- autocertifica che tutta la documentazione relativa all'effettuazione delle vaccinazioni indicate all'art. 1 c. 1 del D.L. n.73/2017 rilasciata dall'azienda sanitaria locale territoriale competente (o attestazione del medico di medicina generale comprovante l'esonero o il differimento dalle vaccinazioni) è in possesso della scuola di provenienza

Perugia, \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_