

Si ricorda che la scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica è esercitata dai genitori e dagli alunni al momento dell'iscrizione alla classe prima.

“Tale scelta ha valore per l'intero corso di studi, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati.”

N.B. : il modulo per la variazione potrà essere richiesto all'ufficio alunni all'indirizzo alunni@benedettitommaseo.org

La scelta di attività alternative, per chi non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica, sarà operata attraverso la compilazione del modello nazionale, che sarà fornito agli alunni in classe, all'avvio dell'anno scolastico.

LICEO SCIENTIFICO "G.B. BENEDETTI - LICEO LINGUISTICO E LICEO SCIENZE UMANE "N. TOMMASEO"
Castello, 2835 - VE 30122 Tel. 041-5225369 - Fax 041-5230818

Al Dirigente Scolastico

1 sottoscritt_ _____ padre madre tutore
Cognome e nome

dell'alunn_ _____
Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ sez. _____ () Liceo Benedetti () Liceo Tommaseo per l'a.s. **2025/2026**

proveniente dall'Istituto _____ classe _____ lingue studiate _____

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

l'alunn_ _____
Cognome e nome _____ *Codice fiscale* _____

• è nat_ a _____ il ____/____/____ (GG-MM-AA)

• è cittadino () italiano () altro (indicare quale) _____

. se cittadino straniero indicare la data di arrivo in Italia _____

• è residente a _____ (Prov. _____) cap. _____

• in Via/Piazza _____ tel abitazione _____

• cell madre _____ cell padre _____ cell studente _____

• e-mail madre _____ padre _____
 (E' obbligatorio segnalare almeno un indirizzo e-mail al quale verranno inviate le comunicazioni scuola-famiglia)

. eventuale domicilio _____

L'indirizzo e il telefono dell'abitazione è variato rispetto a quello già fornito a codesto Istituto? () SÌ () NO

1 sottoscritt_, 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 (D.L.vo 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" - art. 18, integrato con le disposizioni del GDPR 679/2016 dell'U.E. e D.Lgs 101/2018)

Data _____ Firma _____

Firma congiunta _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998 da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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.

Alla domanda di iscrizione si allega la seguente documentazione:

1. Attestazione versamento contributo volontario all'I.I.S. "Benedetti-Tommaseo" con causale "erogazione volontaria per ampliamento offerta formativa e strutture tecnologiche" tramite Portale PagoPa disponibile nel sito del nostro Istituto www.liceobenedettitommaseo.edu.it (seguire indicazioni manuale) che sostituisce dal 2020 il bonifico bancario :

Classi 1^ 2^ 3^ 4^ 5^	Liceo Scientifico	€ 130,00
	Liceo Linguistico	€ 130,00
	Liceo delle Scienze Umane	€ 130,00

2. Attestazione versamento delle tasse scolastiche ministeriali, tramite il portale Pago in Rete attraverso il modello che sarà consegnato in classe ai singoli alunni **(solo per le future classi 4^ e 5^)**.

Per i seguenti motivi gli alunni delle future classi 4^ e 5^, saranno esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche governative di **€ 21,17 per le future classi 4^ e di € 15,13 per le future classi 5^**:

- **merito scolastico** (votazione non inferiore agli 8/10 di media negli scrutini finali dell'a.s. 2024/2025. Pertanto, qualora si ipotizzi tale media, è possibile riservarsi di versare la tassa una volta pubblicati i risultati)
- **motivi economici** (qualora "ISEE è pari o inferiore a Euro 20.000,00" come previsto dalla normativa vigente)

Pertanto, letto quanto sopra, chiedo l'esonero delle tasse governative per:

- merito scolastico
- cittadinanza straniera
- motivi economici (riservandomi di presentare successivamente la documentazione necessaria)

Firma del genitore _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI - FOTOGRAFIE O VIDEO

NOI SOTTOSCRITTI GENITORI DI

- AUTORIZZIAMO
- NON AUTORIZZIAMO

L'Istituto scolastico a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e/o la voce del proprio figlio all'interno di attività educative e didattiche e la successiva pubblicazione dei suddetti materiali sul sito internet dell'Istituto.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firme di consenso _____
padre madre tutore

Per quanto riguarda la comunicazione, da parte dell'Istituzione Scolastica, dei dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero dell'alunno per il quale si richiede l'iscrizione, presto consenso nego consenso

Firme di consenso _____
padre madre tutore

DATI ANAGRAFICI RELATIVI AI GENITORI

padre _____
(cognome e nome) (luogo di nascita) (data di nascita)

madre _____
(cognome e nome) (luogo di nascita) (data di nascita)

tutore _____
(cognome e nome) (luogo di nascita) (data di nascita)

Fratelli in età scolare (i dati indicati dovranno essere riferiti all'a.s. 2025/2026):

- nessuno
- fratello minore nella stessa scuola (classe ____/sez. ____)
- fratello minore altra scuola stesso distretto
- fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia

Alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate

Data,

_____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)