



LICEO CLASSICO STATALE "G.M. DETTORI"  
 Cambridge International School  
 Via Pasquale Cugia, 2 - 09129 CAGLIARI

Tel. 070/308257-304270

Email capc03000v@istruzione.it Pec capc03000v@pec.istruzione.it

Codice univoco Ufficio UFT836 Codice Fiscale 80013430923

**DOMANDA D'ISCRIZIONE alla classe 1<sup>a</sup> Liceo Classico**

Il/La sottoscritto/a

padre  madre  tutore

dell'alunno/a

COGNOME

NOME

**CONFERMA**

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe 1<sup>a</sup> Liceo Classico per l'anno scolastico 20  -

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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 (Leggi: 15/68, 127/97, 131/98; D.P.R. 403/98 e 445/2000), che:

- l'alunno/a suddetto/a (Codice fiscale )

- è nato/a a  (Prov. ) il

- è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare Stato)

- è residente a  (Prov.  C.A.P. )

Via/Piazza  n.  telefono

COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

- è domiciliato/a a  (Prov.  C.A.P. )

Via/Piazza  n.  telefono

- nell'anno scolastico 20  -  ha conseguito il titolo conclusivo del primo ciclo di istruzione presso l'Istituto

con voto  /10 con lode  SI  NO

L'alunno/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie presso la A.S.L. :

Alunno con disabilità  SI  NO

Alunno con DSA  SI  NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)  SI  NO

NOME e COGNOME dell'altro genitore

Luogo di nascita  data di nascita

Data  Firma del Genitore \_\_\_\_\_

*N.B. Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) o altri B.E.S., la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica.*

Il sottoscritto è consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (art. 13 D.Lgs 93/03) e dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art.13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata nel sito istituzionale della Scuola: liceoclassicodettori.edu.it al link <https://www.trasparenza-pa.net/?codcli=SS15987&node=149383&page=1&opc=1575945>

Data

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

### In merito alle richieste di cui ai seguenti punti A-B-C-D

i sottoscritti/Il sottoscritto

### **A. AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA per necessità comunicate dalla Scuola**

In caso di riduzione dell'orario giornaliero delle lezioni, per cause occasionali (lezioni ridotte, sciopero, ecc.), il/la sottoscritto/a autorizza l'uscita autonoma anticipata del/la proprio/a figlio/a, si impegna a consultare il registro elettronico attraverso il quale la Scuola invia le comunicazioni nel merito, sollevando fin d'ora la Scuola stessa da ogni responsabilità al riguardo.

I sottoscritti genitori **AUTORIZZANO**

SI  NO

### **B. LIBERATORIA RELATIVA ALLE RIPRESE AUDIO, FOTOGRAFICHE E VIDEO**

Il Liceo Classico Statale G.M. Dettori, con sede in Via Cugia 2, 09129 Cagliari Cod. Fiscale 80013430923 ed ai suoi collaboratori autorizzati, il diritto di riprendere e/o fotografare e/o registrare, anche a mezzo di soggetti terzi autorizzati, con mezzi televisivi, cinematografici, fotografici e fonografici su pellicola, nastro, digitale o qualsiasi altro supporto attuale o di futura invenzione l'immagine del proprio figlio, voce, nome e prestazioni artistiche durante la realizzazione di riprese effettuate.

Per effetto di quanto sopra l'Istituto è il solo proprietario video-fonografico delle riprese, delle fotografie e delle registrazioni di cui sopra, nonché di tutto il materiale anzidetto eventualmente realizzato.

L'Istituto potrà pubblicare il materiale video e/o fotografico sul suo sito internet e canali social, utilizzando le immagini esclusivamente per le finalità istituzionali e scolastiche.

L'alunno, come da indicazione del Garante Privacy, sarà ripreso esclusivamente nei momenti "positivi" dell'attività scolastica e nel completo rispetto della sua dignità. L'autorizzazione può essere revocata in ogni momento in forma scritta.

I sottoscritti genitori **AUTORIZZANO**

SI  NO

Il/La sottoscritto/a alunno/a (se maggiorenne) **AUTORIZZA**

SI  NO

### **C. AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE NELLA CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI**

Partecipazione del proprio figlio/a alle uscite didattiche nella Città Metropolitana di Cagliari - sotto la vigilanza dei Docenti con percorsi per il raggiungimento dei siti effettuati a piedi o con i mezzi pubblici - comunicate dalla Scuola tramite il registro elettronico.

Si esonera il Liceo Dettori di Cagliari per responsabilità per danni che il/la figlio/a possa arrecare a se stesso/a, a persone e/o a cose con comportamenti non conformi alle disposizioni del regolamento della scuola o per fatti accidentali.

I sottoscritti genitori **AUTORIZZANO**

SI  NO

### **D. RICHIESTE DEI GENITORI (sezione facoltativa)**

I sottoscritti chiedono, a totale/parziale rettifica o integrazione della domanda di iscrizione di gennaio:

a) che il proprio figlio/a venga inserito/a nella stessa classe con: (max 2 compagni/e, la richiesta deve essere reciproca)

b) che il proprio figlio/a venga inserito/a nella sezione , eventuale seconda preferenza

(n.b. sezioni C-E, progetto Cambridge (accesso con test di ingresso); sezione I curvatura Storia dell'arte; sezione F a settimana corta)

c) che il proprio figlio/a venga inserito in una classe a settimana corta al biennio  SI  NO

d) che venga data priorità all'inserimento: in classe con i COMPAGNI/E sopraindicati  nella SEZIONE scelta

Firma dei genitori/tutori per le richieste e le autorizzazioni dei punti A-B-C-D

Data

Firma/e \_\_\_\_\_

## **E. DELEGA AL RITIRO DEL MINORE**

Consapevole che in caso di necessità lo studente minorenni può uscire da Scuola solo se prelevato da un maggiorenne,

i sottoscritti/Il sottoscritto

### ***DELEGA/DELEGANO***

a presentarsi a Scuola per prelevare il proprio figlio/a le seguenti persone:

Sig./Sig.ra	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Sig./Sig.ra	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Sig./Sig.ra	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>

Data  Firma del genitore o dei genitori/tutori \_\_\_\_\_

N.B. Ove ne ricorra il caso, i genitori sono invitati a inviare separatamente eventuali comunicazioni sull'esercizio della delega da parte dei soggetti sopra indicati.

## **F. INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

### **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'IRC**

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

#### **I SOTTOSCRITTI CHIEDONO**

di AVVALERSI dell'insegnamento della Religione cattolica

di NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione cattolica

Data  Firma del genitore o dei genitori/tutori \_\_\_\_\_

## **G. Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica**

#### **I SOTTOSCRITTI CHIEDONO**

- a) attività didattiche e formative (educazione alla legalità)
- b) attività di studio e/o ricerca individuale senza assistenza dei docenti
- c) ingresso posticipato/uscita anticipata dalla scuola

**in caso di scelta del punto c) se l'alunno/a è minorenne:**

**I sottoscritti AUTORIZZANO SI NO**

l'uscita autonoma anticipata del proprio figlio/a dalla scuola o l'ingresso posticipato e sollevano l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

Data  Firma del genitore o dei genitori/tutori \_\_\_\_\_

### **Qualora il modulo non possa essere firmato da entrambi i genitori compilare anche la parte sottostante**

In caso di firma di un solo genitore/affidatario, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/ricieste di cui sopra 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.

Data  Firma/e \_\_\_\_\_

## In merito alle richieste di cui ai seguenti punti H-I-L-M

i sottoscritti/Il sottoscritto

### H. RIQUADRO ORGANI COLLEGIALI

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Contatti
Padre o chi ne fa le veci	<input type="text"/>	nato a <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	il <input type="text"/>	email <input type="text"/>
Madre o chi ne fa le veci	<input type="text"/>	nato a <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	il <input type="text"/>	email <input type="text"/>
Figlio/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nominativo di altri figli/e eventualmente già iscritti e frequentanti presso questo Liceo <b>nell'a.s. cui è riferita questa iscrizione:</b>			
<input type="text"/>		classe* <input type="text"/>	sez. <input type="text"/>
<input type="text"/>		classe* <input type="text"/>	sez. <input type="text"/>
<input type="text"/>		classe* <input type="text"/>	sez. <input type="text"/>

### I. REGOLAMENTO E SOTTOSCRIZIONE PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

i sottoscritti/Il sottoscritto

#### DICHIARA/DICHIARANO

di aver preso visione sul sito della scuola del Regolamento d'Istituto e il patto di corresponsabilità scuola-famiglia contenuto al suo interno e di sottoscriverlo.

### L. PIATTAFORMA MICROSOFT 365 - TEAMS

i sottoscritti/Il sottoscritto

#### DICHIARANO

di aver preso visione sul sito della scuola dell'informativa sull'utilizzo della piattaforma Microsoft 365/Teams e di conoscere i termini di servizio della piattaforma

AUTORIZZA/AUTORIZZANO SI NO

il Liceo Classico G.M. Dettori a creare una casella con estensione @capc03000v.onmicrosoft.com al proprio figlio/a nonché l'utilizzo da parte dell'alunno/a della piattaforma gestita dall'Istituto, consapevoli che l'uso del servizio deve essere limitato al lavoro scolastico con il divieto di utilizzarlo per gestire comunicazioni di carattere privato e personale e che l'attività potrà essere monitorata dai docenti. Le credenziali saranno comunicate direttamente all'alunno che dovrà custodirle con cura e riservatezza.

### M. REGISTRO ELETTRONICO ARGO – ACCESSO STUDENTE

i sottoscritti/Il sottoscritto

#### DICHIARA/DICHIARANO

di essere a conoscenza che il Liceo Classico G.M. Dettori utilizza il portale Argo Famiglia per la comunicazione scuola-famiglia, la giustificazione delle assenze, la trasmissione di documenti e la consultazione dell'attività svolta e che l'accesso dei genitori è indispensabile per la realizzazione delle finalità istituzionali

AUTORIZZA/AUTORIZZANO SI NO

il Liceo Classico G.M. Dettori a fornire credenziali di accesso anche al proprio figlio/a con le funzionalità limitate all'accesso studente.

### N. TRASMISSIONE DATI ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

i sottoscritti/Il sottoscritto

#### DICHIARA/DICHIARANO

di essere stati informati che il Liceo Classico G.M. Dettori provvede alla trasmissione dei dati dei versamenti all'Agenzia delle Entrate se non perviene opposizione da parte dei genitori entro il 31/12 di ciascun anno solare.

## Firma dei genitori/tutori per le richieste, informative e autorizzazioni dei punti H-I-L-M-N

Data

Firma/e

\_\_\_\_\_

### **O. ALUNNI MINORI DI 14 ANNI - USCITA AUTONOMA**

#### USCITA AUTONOMA

al termine delle attività didattiche-Dichiarazione liberatoria ex L.172 del 4/12/2017 art. 19 bis

I sottoscritti:

genitori/tutori dell'alunno/a

iscritto alla classe prima del Liceo Dettori di Cagliari

per l'a.s. 20

#### DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità di:

- autorizzare il il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente al termine delle attività didattiche (curricolari ed extracurricolari);
- essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- essere nell'impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine delle attività didattiche;
- aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato situazioni di rischio alcuno;
- essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso ed ha capacità autonome di gestire se stesso/a e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto verso casa o luogo indicato dai sottoscritti;
- essere consapevoli che al di fuori dell'orario scolastico – curriculare ed extracurriculare - la responsabilità ricade interamente sulla famiglia;
- aver adeguatamente istruito la/il medesima/o alunna/o sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo indicato dai sottoscritti;
- voler favorire il processo di auto-responsabilizzazione del proprio/a figlio/a.

#### SI IMPEGNANO

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano;
- a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;
- a ricordare costantemente al minore la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza e da qualsivoglia responsabilità circa gli eventi che possono occorrere al proprio/a figlio/a fuori dell'edificio scolastico, per l'intero anno scolastico di riferimento, ovvero sino a revoca formale.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **Qualora il modulo non possa essere firmato da entrambi i genitori compilare anche la parte sottostante**

In caso di firma di un solo genitore/affidatario, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/richieste di cui sopra 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.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

## **ISTRUZIONI PER LA CONSEGNA DEL MODULO DI ISCRIZIONE E DELLE RICEVUTE DI VERSAMENTO**

La conferma dell'iscrizione viene effettuata trasmettendo all'Ufficio di Segreteria, con le modalità sotto indicate con i seguenti documenti. La data di scadenza è quella indicata nella circolare.

### **Allegato 1 (obbligatorio)**

◆ Un unico file in formato pdf del presente Modulo di conferma dell'iscrizione debitamente compilato e sottoscritto con uniti i documenti di identità dei genitori/tutori che lo sottoscrivono.

#### ● **Allegato 2 (obbligatorio)**

◆ Un unico file in formato pdf che raccoglie i seguenti documenti:

- 
- 1 Foto tessera dello studente;
- Codice Fiscale Studente;
- Carta d'identità Studente;
- Diploma 1° ciclo (se in possesso) certificato attestante il Voto finale;
- Certificazione delle Competenze (se in possesso).

#### ● **Allegato 3 (facoltativo)**

◆ Un unico file in formato pdf dei seguenti documenti:

- Altra documentazione utile a perfezionare l'iscrizione nei casi previsti dalla normativa vigente (si veda il modulo).

## **VERSAMENTI**

◆ Per TUTTE LE CLASSI

- **ricevuta versamento contributo all'Istituto di € 70,00, di cui € 54,00 per contributo volontario offerta formativa del Liceo, € 9,50 di contributi per assicurazione alunni, € 2,00 per accesso online registro elettronico, € 3,00 contributo laboratori e € 1,50 contributo materiale di consumo** – (Delibera Consiglio di Istituto del 18.01.2016);

◆ Solo per le SEZIONI C-E Cambridge

- ricevuta di versamento della quota annuale per il Progetto Cambridge di € 680,00.

**Entrambi i versamenti devono essere da effettuati tramite PagoPA.**

Si ricorda che l'importo versato per erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici è utile ai fini delle detrazioni fiscali. L. 40/2007, art. 13 comma 3.

## **CONSEGNA VIA EMAIL**

La consegna via email a [capc03000v@istruzione.it](mailto:capc03000v@istruzione.it) o via Pec a [capc03000v@pec.istruzione.it](mailto:capc03000v@pec.istruzione.it), prevede che i documenti siano firmati digitalmente oppure con firme autografe, in tal caso allegando copia del documento di identità del/dei firmatari.

I documenti devono essere trasmessi in formato pdf. Non saranno accettati documenti presentati su più files e in altri formati. Si chiede di rispettare per quanto possibile sia l'oggetto **Conferma iscrizione classe Prima NOME COGNOME alunno/a** che i nomi degli allegati.

## **CONTATTI**

In caso di necessità è possibile concordare un appuntamento telefonico chiamando il tel. 070308257 selezionando l'interno 0 del centralino che registrerà le richieste.

I genitori saranno richiamati dall'Ufficio Didattica.

L'orario di apertura al pubblico è il seguente: da lunedì a venerdì dalle ore 12:30 alle ore 13.30, sede centrale di via Cugia 2.