



LICEO ARTISTICO STATALE

“VIA DI RIPETTA”

Via di Ripetta, 218 00186 Roma - C.M. RMSL07000L
Tel. 06121123460 - Fax. 063213796 – www.liceoripetta.edu.it -
rmsl07000l@istruzione.it

Da inviare a:
Iscrizione.terza@liceoripetta.it

o
Consegna a mano
Segreteria didattica
Lunedì/Venerdì
ore 11:00/12:00

MODULO CONFERMA ISCRIZIONE AL III ANNO e SCELTA INDIRIZZO

Prot.n. _____
del _____

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Artistico Statale
“Via Ripetta” di Roma

__l_ sottoscritt _____ _padre _madre _tutore
dell'alunn _____ iscritt _ alla classe 2° _____

CHIEDE

Per l'A.S. 2024/2025 l'iscrizione del _ propri_ figli _, sulla base delle opportunità formative offerte dall'istituto, consapevole dei vincoli organizzativi e didattici esistenti che possono non consentire l'accettazione piena di tutte le richieste, alla classe terza con il seguente indirizzo e:

Esprimere una sola preferenza

L'inserimento negli indirizzi/curvature è soggetto alla disponibilità di posti. Gli studenti eccedenti saranno convocati per esprimere il nuovo indirizzo.

ARTIFIGURATIVE – Plastico Pittorico

ARTIFIGURATIVE – Grafico pittorico

ARCHITETTURA E AMBIENTE

DESIGN

GRAFICA

SCENOGRAFIA

SEDE DI PREFERENZA RIPETTA PINTURICCHIO

Roma, Firma del Genitore o Tutore _____

RISERVATO ALLA CONFERMA DI ISCRIZIONE IN CLASSE TERZA

Allego alla presente richiesta l'attestazione di pagamento di € 130,00 (comprensivo di € 10,00 quale rimborso di assicurazione e libretto giustificazioni e € 120,00 quale contributo attività e strumentazioni didattiche). Causale: “ **Contributo scolastico nome e cognome alunno** “ mediante il portale PAGO IN RETE, seguendo le istruzioni indicate nella circolare n° ____.

Il Regolamento sull'utilizzazione del Contributo Volontario è pubblicato sul sito web del Liceo Ripetta.

Il contributo integrativo volontario annuo delle famiglie, previsto dal DL 40/2007, può essere detratto nella dichiarazione dei redditi nella misura del 19%, specificando nella causale “**Erogazione liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa, l'edilizia e i laboratori a.s. 2024/2025**”.

Roma, _____ Firma del Genitore o Tutore _____

AUTODICHIARAZIONE D.P.R. n.445/2000

__I_sottoscritt__ in qualità di padre madre tutore

dell'alunn__, ai sensi delle norme vigenti e consapevole delle responsabilità
cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

DICHIARA

1. Di avere preso visione e di aver sottoscritto: **il Regolamento d'Istituto, il Regolamento di Disciplina e il Patto di Corresponsabilità educativa** pubblicati all'Albo della scuola e scaricabili dal sito web dell'Istituto comprensivi delle loro integrazioni
2. Di essere consapevole che l'orario scolastico è articolato su cinque giorni settimanali, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,00 alle ore 14.30.
3. Di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a effettuerà la pausa pranzo (in caso di rientro pomeridiano) fuori dall'edificio scolastico, durante la sospensione delle attività didattiche, sollevando da ogni responsabilità civile e penale il legale rappresentante dell'istituzione scolastica;
4. Di essere consapevole che le informazioni inerenti alle attività di questa Istituzione scolastica saranno trasmesse attraverso i mezzi di comunicazione seguenti:
 - E-Mail, telefono o sms cellulare inviati dal Coordinatore di classe o dallo Staff di Presidenza;
 - Area comunicazioni Genitori e Studenti del Sito Web del liceo;
 - CLASSEVIVA accessibile anche dal link presente nella Homepage del sito web del Liceo, per il quale saranno consegnate credenziali

Il/la sottoscritto/a è pertanto consapevole che tutte le comunicazioni, escluse quelle personali o di carattere disciplinare, saranno notificate tramite i suddetti mezzi. Il/la sottoscritto/a si impegna di conseguenza a verificare periodicamente la posta elettronica, a visitare frequentemente il sito della scuola, e inoltre di provvedere personalmente all'eventuale ritiro dei moduli dal sito della scuola o presso la scuola informato cartaceo.

Roma, _____ Firma del Genitore o Tutore _____

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' EXTRA SCOLASTICHE E PAUSA PRANZO

__I_sottoscritt__ in qualità di padre madre tutore

dell'alunn__, con la presente autorizza il/la proprio/a figlio/a ad uscire fuori dal Liceo per:

- Partecipare a tutte le attività che si svolgeranno durante l'anno scolastico fuori dall'istituto sul territorio cittadino e limitrofo, secondo precise esigenze didattiche (visite guidate, esercitazioni, gite, partecipazione a progetti, attività sportive, etc.) sollevando da ogni responsabilità civile e penale l'istituto.
- Effettuare la pausa pranzo (in caso di rientro pomeridiano) dalle ore 14.30 alle ore 15.00 sollevando da ogni responsabilità civile e penale l'istituto.

Roma, _____ Firma del Genitore o Tutore _____

TASSE STATALI Tassa di iscrizione: da versare all'atto dell'iscrizione, **dopo il compimento dei 16 anni** da parte dello studente. **Vale per l'intera durata del ciclo -c/c 1016. L'importo è di 6,04 euro.** **Tassa di frequenza:** va corrisposta ogni anno, **dopo il compimento dei 16 anni** da parte dello studente. La tassa va pagata per intero sia nel caso che l'alunno si ritiri dalla scuola sia nel caso che sia costretto ad interrompere la frequenza per motivi vari. In caso di trasferimento ad altro istituto statale il pagamento è riconosciuto valido dalla nuova scuola **c/c 1016. L'importo è di 15,13 euro.**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON
AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA Per l'A.S. 20_/20_**

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 corso di studi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di variare l'opzione al momento dell'iscrizione all'anno scolastico successivo.

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

dell'alunn _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera

scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/84 ratificato con la L. del 25/03/85)

chiede che il/la proprio/a figlio/a possa:

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del Genitore o Tutore _____

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 25 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.

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA Per l'A.S. 20____/20____**

L'alunn _____ classe _____ sez. _____ non avvalendosi dell'insegnamento della religione Cattolica sceglie:

Attività didattiche e formative

Uscita dalla scuola durante l'ora di insegnamento della religione cattolica.

Per ragioni logistico/organizzative si fa presente che durante l'anno scolastico non sarà possibile modificare l'opzione scelta.

Roma, _____ Firma Studente _____

Firma del Genitore o Tutore (1) _____

(1) Controfirma del genitore dell'alunno minorente frequentante un istituto di istruzione secondaria di 2° grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. del 18/01/1991, n. 9.

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 (D.Lgs. 30/06/2003n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regol. Min. 07/12/2006n. 305).

Roma, _____ Firma del Genitore o Tutore _____

MODULO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONE DEI DATI GIA' IN POSSESSO DELL'ISTITUTO

l sottoscritt_____ in qualità di padre madre tutore

dell'alunn_ _____

DICHIARA

Di essere residente a _____ (Prov. _____)

In _____ n. _____

Tel. Cell. padre: _____

Mail padre: _____

Tel. Cell. madre: _____

Mail madre: _____

Roma, _____ Firma del Genitore o Tutore _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione e esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30/06/2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali " e Regol.Min. 07/12/2006 n. 305).

Roma, _____ Firma del Genitore o Tutore _____