



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:
conferma.iscrizione@liceoripetta.it

o
Consegna a mano
Segreteria Didattica
Lunedì/Venerdì
Ore 11:00/12:00

MODULO di CONFERMA ISCRIZIONE
CLASSI INTERMEDIE

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ (____)
il ___/___/_____, residente a _____ (____) in via _____
CAP _____
In qualità di madre padre affidatario tutore
dell'alunno/a _____,

CHIEDE

L'iscrizione del proprio/a figlio/ per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____ Sez. _____
indirizzo: _____

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, di aver informato l'altro genitore della presente istanza e che la stessa è prodotta di comune accordo. (N.B.: articoli di legge riportati in nota "1")

L'alunno/a _____
è nato/a il _____ a _____
(se nato all'estero indicare il Comune e lo Stato)

Provincia (____) Codice fiscale _____

è cittadino/a italiano/a altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Pr _____)

Via/piazza _____ n. _____ Municipio _____

Tel. _____ Cell. Padre _____ Cell. Madre _____

@ e-mail Padre _____ @ e-mail Madre _____

Data _____ Firma del genitore _____

¹ Le dichiarazioni sovrascritte sono rese ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.

DATI ALTRO GENITORE / TUTORE LEGALE

In qualità di madre padre affidatario tutore

Cognome _____ nome _____

nato a _____ (____), il ___/___/_____,

residente a _____ (____) in via _____ CAP _____

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

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
dell'alunn _____,

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 della scuola e 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;
 - Registro elettronico: note e avvisi, bacheca;
 - CLASSEVIVA accessibile anche dal link presente nella Home page 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, inoltre, di provvedere personalmente all'eventuale ritiro dei moduli: dal sito della scuola o presso la scuola in formato cartaceo.

Roma, ____ / ____ / ____

Firma del Genitore o Tutore _____

CONTRIBUTO SCOLASTICO

Si allega alla presente richiesta l'attestazione di pagamento di € **130,00** (comprensivo di Euro 10,00 quale rimborso di assicurazione e libretto giustificazioni e Euro 120,00 quale contributo alle attività e strumentazioni didattiche) Causale: "**Contributo scolastico nome e cognome alunno**" mediante il portale PAGO IN RETE <https://www.istruzione.it/pagoindre/>, secondo le indicazioni fornite nella relativa circolare

Il Regolamento sull'utilizzazione del Contributo volontario è pubblicato sul sito web www.liceoripetta.edu.it nella pagina https://www.liceoripetta.edu.it/wp-content/uploads/2022/05/contributo_volontario_2022.pdf

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. 2024/25**".

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. 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. L'importo è di 15,13 euro.

Entrambi i versamenti potranno essere effettuati mediante il portale PAGO IN RETE <https://www.istruzione.it/pagoindre/> secondo le indicazioni fornite nella relativa circolare.

COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONE DELLA SCELTA

(in caso di mancata presentazione di tale modulo sarà confermata la scelta dell'as 2022/23)

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'A.S. 2024/2025

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 CON NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'A.S. 2024/2025

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

Roma, ____/____/____

Firma del Genitore o Tutore _____