

Al Dirigente Scolastico
Centro Provinciale Istruzione Adulti di Mantova
Via Conciliazione, 75

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico "Giulio Romano" di Mantova
Via Trieste 48

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO
CORSO SERALE
Anno Scolastico 2017/2018

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

M F

Codice fiscale _____

C H I E D E L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2017/2018

al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio: _____
del Liceo artistico di Mantova

- Primo periodo didattico
- Secondo periodo didattico
- Terzo periodo didattico

C H I E D E

ai fini della stipula del patto formativo individuale

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento della attività amministrativa,
consapevole delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non
corrispondente al vero

DICHIARA DI

Essere nat... ail.....

Essere cittadin..... italian.....altro (indicare nazionalità).....

Essere residente a.....(prov.....)

Via /Piazza.....n.....

Numero cell.....tel.....

Indirizzo mail.....

Essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo

Chiede il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti(*)

non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e 18 anni)

Data _____

Firma di autocertificazione

(Legge 15/1968, 127/1997,131/1998,DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 (Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305).

Data _____ Firma _____

Firma dei Genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso ad entrambi i genitori

Data _____ Firma _____

(*) A tal fine fornisce le seguenti indicazioni:

CREDITI FORMALI DOCUMENTATI

(sono quelli provenienti da studi certificati da titoli conseguiti in Istituto statale, paritari o legalmente riconosciuti, scuola o scuole frequentate dopo la scuola media)

Indicare l'Istituto frequentato e le classi frequentate, produrre pagelle o altri documenti scolastici.

CREDITI NON FORMALI

(determinati da studi certificati da altre agenzie formative)

Indicare sede delle agenzie formative e la tipologia di studio

CREDITI INFORMALI

(Certificanti le conoscenze e competenze linguistiche acquisite in ambiente di lavoro o a seguito di esperienze personali significative).

Indicare esperienze lavorative maturate

Data _____ Firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'a.s. 2017/2018

STUDENTE _____

- 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 successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando 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

Data _____ Firma _____

Firma dei Genitori o che esercita la potestà genitoriali per il minore.

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso ad entrambi i genitori

Data _____ Firma _____

Liceo Artistico "Giulio Romano" Sezione _____

Art. 9 .. n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa sede firmato il 18 febbraio 1884, 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 eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".