MODULO DI ISCRIZIONE A.S. 2018/2019

Al Dirigente Scolastico del

Liceo Scientifico, Linguistico e delle Scienze Applicate Statale "E. BOGGIO LERA" - CATANIA

Iscrizione alla classe dell 'alunno/a	
nato/a a prov il	
Cod. Fisc. Alunno:	
il/la sottoscritt genitore, dichiara sotto la propria	
responsabilità che la foto a lato corrisponde all' alunno/ a sopra indicato/a.	
documento di riconoscimento	
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)	
CORSO RICHIESTO (Segnare solo un Corso)	
Titolo di Studio: DIPLOMA DI LICEO SCIENTIFICO	
LICEO SCIENTIFICO	
◊ Potenziamento Inglese;	
◊ Potenziamento Fisica e Scienze;	
Titolo di Studio : DIPLOMA DI LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPI	LICATE
LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE	
◊ Potenziamento Fisica e Scienze;	
♦ CAD (Certif. Disegno Tecnico);	
♦ Potenziamento Inglese;	
♦ Robotica Educativa;	
Titolo di Studio: DIPLOMA DI LICEO LINGUISTICO	
LICEO LINGUISTICO Indicazione della TERZA LINGUA: (barrare la lingua scelta) TEDE	SCO SPAGNOLO

♦ ESABAC: Indicare la disponibilità a conseguire l'equivalente Diploma Francese. Il corso prevede lo studio di Storia e Letteratura (discipline curriculari) in lingua francese con Esami Scritti e Orali con 4^ prova scritta;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che in caso di eccessivo numero di richieste per corso o indirizzo suindicato l'accoglimento della domanda e l'assegnazione ai corsi saranno effettuati secondo criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto. Per le classi prime del Liceo Linguistico si precisa che la scelta della terza lingua diversa da quella scelta dalla maggioranza degli alunni, è subordinata al numero delle richieste pervenute.

AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA ALUNNO MINORE

- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le lezioni durante il corso dell'anno scolastico, in caso di necessità, potrebbero avere termine anticipatamente rispetto all'orario previsto, o potrebbero essere posticipate all'inizio delle ore successive.
- **Dichiara**, inoltre, di essere a conoscenza che le richieste di uscita anticipata, saranno prese in considerazione solo in caso di estrema necessità e non **prima delle ore 11,20** le richieste non saranno accolte se a prelevare il figlio/a si presenteranno persone diverse dai genitori o da chi ne fa le veci in seguito a provvedimento riconosciuto dalle norme vigenti.
- Non sono consentite richieste telefoniche, richieste scritte con le quali si chiede l'uscita dell'alunno minore, senza la presenza dei genitori.
- I genitori, nel caso di particolari esigenze documentabili hanno facoltà di delegare persona/e di propria fiducia per l'uscita anticipata del/dei figlio/i, presentandosi in segreteria insieme alla persona individuata, forniti di regolare documento di identità.
- In caso di sciopero dei mezzi di trasporto, non sono AUTORIZZATI permessi di uscita anticipata.
- Il sottoscritto:

Dichiara di essere a conoscenza del regolamento d'Istituto pubblicato sul sito: www.liceoboggiolera.it e di accettarlo in tutte le sue parti, inoltre:

	Auto	orizzazione Visite Didattiche			
AUTORIZZA NON AUTORIZZA (contrassegnare l'opzione scelta) il proprio figlio/a a partecipare a tutte le visite guidate all'interno della città di Catania che saranno realizzate nel corso dell'anno scolastico e a spostarsi con la classe di appartenenza accompagnato da un docente presso le altre sedi dell'Istituto per (lezioni in laboratori appositi, consultazione testi in biblioteca, incontri in aula Magna, lezioni pratiche di Scienze Motorie in Palestra) e autonomamente per l'Assemblea d'Istituto.					
Autorizzazione Pubblicazioni VIDEO / FOTO					
lsottoscritt_ responsabilità ai sensi dell'A chelfiglio/a è residente a dichiara, altresì, d SCUOLANEX'	Art. 46D.P.R. 445 28/12/20 Via/P i aver ricevuto la passw \(\begin{array}{c}\) (giustificazione asso	natan 000:è natan vord ed il codice identificativenze, voti, comunicazioni	ildichiara sotto propria		
consegna è esclusivo responsabile del suo utilizzo . Firma del genitore:;					
Eventuali segnalazioni riferite al proprio figlio/a degne di una particolare attenzione da parte dell'Istituzione Scolastica: Aggiornare la banca dati anagrafici dei Genitori per l'A.S. 2018/19					
<u>PADRE</u>					
Cognome	Nome	e.mail			
Nato a	il	C.F	cell		
			Titolo di studio		
MADRE					
	Nome	e.mail			
•			cell		
			Titolo di studio		
GENERALITA'	DELL'ESERCENTE LA P	ATRIA POTESTA' (Solo nel c	caso di assenza dei GENITORI)		
Cognome	Nome	e.mail	7 L		
Nato a	il	C.F	cell		
Residenza	Via/P.zza	Tel	Titolo di studio		
Attività lavorativa		100	<u></u>		
Catania,					

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)

	SI	NO
Alunno in regola con l'obbligo vaccinale:		
Allega Copia del TESSERINO DELLE VACCINAZIONI		
Catania,		
		(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)
*********	*****	****
Insegnamento Religione Cattol	lica A	.S. 2018/2019
La scelta operata all'atto dell'iscrizione al 1° anno ha effetto	per l'int	tero ciclo di studi, eventuali modifiche
potranno effettuarsi <u>ESCLUSIVAMENTE</u> entro i termini prev	visti per l	l'iscrizione agli anni successivi.
- La compilazione del presente Modulo deve essere effettuata	ı solo da	a coloro che non intendono avvalersi
dell'insegnamento della Religione Cattolica nell'A.S. 2018/20		
		_
- Per coloro che intendono avvalersi dell'insegnamento della	Keligion	<u>e Cattolica contrassegnare i opzione</u>
SI e non compilare.		
SI NO		
ALUNNO Classe	eSez	zCorso
☐ Ingresso / Uscita dalla scuola (solo nel caso in cui la la all'ultima ora dell'orario giornaliero delle lezioni).	ezione è	collocata rispettivamente alla prima o
In alternativa, nel caso in cui l'insegnamento sarà espletato in	ore inte	ermedie, contrassegnare una ulteriore
opzione:		
☐ Attività didattica con personale docente; (DIRIT	TO / EDU	JCAZ. CITTADINANZA)
□ Libera attività di studio e/o ricerca individu effettuare nella biblioteca della scuola;	ıali <u>co</u> ı	n assistenza di personale , da
Catania	_	
		(firma dell'alunno)
Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un Is abbia effettuato la scelta di cui al punto (A), secondo quanto stabili		
Catania		

(firma del genitore)