



Modulo di Iscrizione

Linguistico

A.S. 2024/2025

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "E. Boggio Lera"
CATANIA**

Iscrizione alla classe I indirizzo **Liceo Linguistico**

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ Via _____

Numero _____ Quartiere/Circoscrizione _____

Cod. fiscale alunno/a:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a genitore, dichiara sotto la propria responsabilità la correttezza dei dati dichiarati e che la foto apposta corrisponde all' alunno/a sopra indicato/a.

(documento del genitore)

Doc. di riconoscimento _____ N° _____ rilasciato il _____

Da.....scadenza _____

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

Consegna credenziali ARGO Portale famiglia – Google Workspace

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto codice identificativo e password per poter accedere ai servizi **Argo** (registro online: tassa iscrizione, giustificazione assenze, voti, comunicazioni varie) e che dal momento della consegna ne è esclusivo/a responsabile.

Verrà inoltre generato per **entrambi i genitori** e per **l'alunno/a** un **account** all'interno della piattaforma didattica **Google Workspace** gestita dall'Istituto, da utilizzare per comunicazioni ed eventuali attività organizzate da remoto.

Firma del genitore: _____

SCELTA TERZA LINGUA

Scelta terza lingua **GIÀ** effettuata al momento dell'iscrizione online (portale sidi miur).

- TEDESCO SPAGNOLO

Si precisa che l'eventuale scelta della terza lingua diversa da quella indicata dalla maggioranza degli/le alunni/e, sarà subordinata al numero delle richieste pervenute.

SCEGLIERE SOLO UN'OPZIONE:

LICEO LINGUISTICO ESABAC (27 ORE SETTIMANALI)

Il progetto **EsaBac** è un **percorso bilingue triennale** (a partire dal terzo anno) che permette di conseguire simultaneamente il **diploma d'Esame di Stato e il Baccalauréat francese**. Il curriculum prevede nell'arco di un triennio lo studio della Lingua e della letteratura francese, per quattro ore settimanali, e della Storia veicolata in lingua francese per due ore a settimana, e offre una formazione integrata basata sullo studio approfondito della lingua e della cultura del paese partner, con un'attenzione specifica allo sviluppo delle competenze storico-letterarie e interculturali, acquisite in una prospettiva europea e internazionale.

In caso di eccessivo numero di richieste l'accoglimento della domanda sarà effettuato secondo i **criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto**.

POTENZIAMENTO CAMBRIDGE CURRICOLARE

POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE (29 ORE SETTIMANALI)

Attività curriculare per l'intero percorso di studi del Liceo Linguistico; ha la finalità di migliorare la competenza in lingua inglese, misurabile a livello B1 o B2, secondo la classificazione proposta dal Quadro Comune Europeo di Riferimento per le lingue, spendibile nel contesto scolastico, universitario e lavorativo. Il percorso sarà **attivato** soltanto in presenza di un **congruo numero di richieste**.

NESSUN POTENZIAMENTO (27 ORE SETTIMANALI)

PERCORSI DI POTENZIAMENTO EXTRACURRICOLARI

Percorsi di potenziamento in **orario extracurricolare**, per **classi aperte**, rivolti ad alunne e alunni di **tutti gli indirizzi**. Le lezioni, della durata di un'ora, avranno cadenza settimanale, fatta eccezione per particolari esigenze di natura didattico-organizzativa. I corsi **NON SONO OBBLIGATORI** e verranno **attivati** in presenza di un **congruo numero di richieste**.

SCEGLIERE 1 o, al massimo, 2 corsi (**solo se intende frequentarli entrambi**).

<input type="checkbox"/>	<i>Lingua Francese</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Lingua Spagnola</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Lingua Tedesca</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Biomedico</i>

AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA ALUNNO/A MINORE

Il/La sottoscritto/a:

è a conoscenza che, per cause di forza maggiore e/o non dipendenti da questa Amministrazione, le lezioni potrebbero avere termine anticipatamente rispetto all'orario previsto;

è a conoscenza che le richieste di uscita anticipata saranno prese in considerazione solo in caso di estrema necessità, non prima delle ore 11,20 e solo se il/la minore potrà essere consegnato/a al genitore o tutore legale;

conosce e condivide il Regolamento di Istituto pubblicato sul sito www.liceoboggiolera.edu.it;

si impegna a prelevare personalmente il/la minore e a non richiederne l'uscita telefonicamente o per iscritto;

è a conoscenza che in caso di sciopero dei mezzi di trasporto, NON saranno AUTORIZZATI permessi di uscita anticipata.

Per particolari esigenze, da documentare, i genitori hanno facoltà di delegare persona di propria fiducia

PERSONE AUTORIZZATE AL RECUPERO DEL MINORE A SCUOLA DA COMPILARE IN PRESENZA DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO

N.B. - Va compilato il Modulo di DELEGA e consegnato in Segreteria Didattica in presenza del Delegato e del Delegante provvisti entrambi di un Documento di Identità.

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE VIDEO / FOTO

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

(contrassegnare l'opzione scelta)

all'utilizzo di foto e filmati in cui è presente il/la proprio/a figlio/a esclusivamente per pubblicizzare le attività svolte dalla scuola.

Firma del genitore: _____

CRITERI PER LA SCELTA DELLA SEZIONE – DEI COMPAGNI

Fratelli o sorelle iscritti nella scuola entro l'ultimo quinquennio

Cognome e Nome _____ classe _____ sezione _____ A.S. _____

oppure IN ALTERNATIVA:

Scelta di max due compagni/e di classe, oltre l'iscritto/a (N.B. la scelta deve essere RECIPROCA)

1. _____

2. _____

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA A.S. 2024 / 2025

La scelta operata all'atto dell'iscrizione al 1° anno ha effetto per l'intero ciclo di studi, eventuali modifiche potranno effettuarsi ESCLUSIVAMENTE entro i termini previsti per l'iscrizione agli anni successivi.

Intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (artt. 309, 310 e 311 d.lgs. 297/1994)

SÌ

NO

Da compilare solo nel caso in cui **NON** intenda avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica proseguire la compilazione del modulo scegliendo tra le seguenti opzioni.

Se la lezione sarà collocata alla prima o all'ultima ora dell'orario giornaliero:

L'alunno/a è autorizzato/a all'**ingresso posticipato** / **uscita anticipata** dalla scuola.

Se l'alunno/a vuole seguire un insegnamento alternativo o se la lezione avverrà durante le ore intermedie, scegliere:

Attività didattica con personale docente; (**DIRITTO / EDUCAZ. CITTADINANZA**)

Libera attività di studio e/o ricerca individuali **con assistenza di personale**, da effettuare nella biblioteca della scuola.

Firma del genitore: _____

Firma dell'alunno/a: _____

Banca dati anagrafici dei Genitori per l'A.S. 2024/25

PADRE

Cognome _____ Nome _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ Cell. _____

indirizzo mail _____ Residenza _____

Via/P.zza _____ N° _____

Titolo di studio _____ Attività lavorativa _____

MADRE

Cognome _____ Nome _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ Cell. _____

indirizzo mail _____ Residenza _____

Via/P.zza _____ N° _____

Titolo di studio _____ Attività lavorativa _____

GENERALITA' DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (solo nel caso di assenza dei genitori)

Cognome _____ Nome _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ Cell. _____

indirizzo mail _____ Residenza _____

Via/P.zza _____ N° _____

Titolo di studio _____ Attività lavorativa _____

EVENTUALI DATI AGGIUNTIVI o SENTENZA DEL TRIBUNALE (In caso di separazione dei genitori da produrre, se ritenuto necessario, in fotocopia per gli usi consentiti dalla legge nel rispetto del d.lgs.196/2003)

Eventuali segnalazioni riferite al/la proprio/a figlio/a
