

Si prega di comunicare alla segreteria eventuali cambiamenti di residenza

A tal fine si allega:

- N.2 foto formato tessera.
- Attestazione di versamento: **€ 21,17** tassa di iscrizione e immatricolazione per chi si iscrive per la prima volta
da versare sul c/c 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara uff. tasse scolastiche
- Attestazione di versamento: **€ 15,13** tassa di iscrizione per tutte le altri classi
da versare sul c/c 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara uff. tasse scolastiche
- Attestazione di versamento del contributo pari a € 78,00 che comprende:**
 - € 63,00 contributo volontario finalizzato all'ampliamento dell'offerta formativa;
 - € 15,00 contributo obbligatorio (per assicurazione RC ed infortuni);

da versare attraverso il **portale PAGOPA ONLINE (vedi istruzioni accesso allegate)**

__1__ sottoscritt__, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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 giugno 2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006 n.305)

Data __/__/____ Firma _____

N.B.= I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.

L'informativa sulla privacy del ns. Istituto può essere consultata sul sito www.liceopassaglia.edu.it

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

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 i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, 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

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data __/__/____ Firma dello studente _____

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 DI 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."

PATTO FORMATIVO: ANNO SCOLASTICO 20 /20

QUADRO 1 - DATI IDENTIFICATIVI

COGNOME:	
NOME:	
LUOGO DI NASCITA:	
DATA DI NASCITA:	
RESIDENTE IN:	
Via / Piazza / Traversa:	
CITTA':	
TELEFONO:	
MAIL:	
CELLULARE: (per minori riportare anche il numero dei genitori)	
SCUOLA DI PROVENIENZA (indicare l'ultima scuola frequentata e l'anno scolastico)	_____
	Anno scolastico ____ / ____
(PER ALUNNI STRANIERI) anni di permanenza in Italia	DAL _____ AL _____ Per un totale di anni _____

**QUADRO 2
RIEPILOGO DELLA SITUAZIONE SCOLASTICA E CULTURALE IN INGRESSO**

TITOLO DI STUDIO / FORMAZIONE	ITALIA (indicare il Paese dove è stato conseguito il titolo)	ESTERO (indicare il Paese dove è stato conseguito il titolo)
Media Inferiore:		
Media Superiore:		
Laurea:		

N.B.: il titolo di Licenza Media conseguito in uno dei Paesi membri dell'UE costituisce requisito base per potersi iscrivere al Liceo Artistico Serale.

Corsi Professionali:	
Lingua Madre:	
Anni di Studio complessivi:	
Attività Lavorativa:	

Se cittadino **non Italiano**, è in possesso di documentazioni attestanti la scolarità pregressa?
Si **No**

Se SI, indicare la tipologia e allegare fotocopie dei documenti:
