



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

**CONFERMA ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA A.S. 2025-26****SETTORE TECNOLOGICO:**

INFORMATICO

CHIMICO

LICEO:

☐ **DELLE SCIENZE UMANE - OPZIONE BASE**

☐ **LINGUISTICO**

DELLE SCIENZE UMANE - OPZIONE ECONOMICO SOCIALE

I dati riportati sono oggetto di autocertificazione. Si raccomanda di compilare il modulo con la massima precisione, completezza e chiarezza: l'Istituto declina ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti da difformità tra i dati indicati e quelli reali.

_____ I sottoscritt _____ padre/madre/tutore legale
Cognome e Nome

Dello/a studente/ssa _____
Cognome e Nome

Al fine della richiesta di iscrizione alla classe 1^, 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, che:

l'alunn _____ | _____
Cognome e Nome Codice Fiscale

è nat a	Provincia	il
---------	-----------	----

è cittadino italian / altro (indicare quale)

è residente a _____ CAP |__|__|__|__|__| (Prov. _____)

Via/Piazza/Corso _____ Tel. _____

Recapito telefonico madre _____ indirizzo e-mail _____

Recapito telefonico padre _____ indirizzo e-mail _____

proviene dalla Scuola Media _____ di _____

proviene dalla Scuola Superiore di

dove ha frequentato la classe con esito: ☐ AMMESSO/A ☐ NON AMMESSO/A

Lingue straniere studiate alla Scuola Media: 1^ _____ 2^ _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie : ☐ SI ☐ NO

Cognome e nome del **PADRE** (solo se vivente) (**con Patria Potestà**) _____

Luogo e data di nascita del **PADRE**

Codice fiscale

Residente a _____ Via _____

Cognome e Nome della **MADRE** (solo se vivente) (con Patria Potestà) _____

Luogo e data di nascita della **MADRE**

Codice fiscale

Residente a Via

Cognome e nome del **TUTORE LEGALE**

Luogo e data di nascita del **TUTORE LEGALE**

In Italia prima del compimento del 6° anno di età sì ☐ no ☐

Ha già frequentato Scuole in Italia sì ☐ no ☐

E' in possesso del permesso di soggiorno sì ☐ no ☐

Data di arrivo in Italia

- La **PRIMA LINGUA** è l' **INGLESE**
- La **SECONDA** e **TERZA LINGUA** vanno scelte tra le seguenti opzioni :

- La **PRIMA LINGUA** è l' **INGLESE**
- La **SECONDA LINGUA** va scelta tra le seguenti opzioni: ☐ **FRANCESE** ☐ **SPAGNOLO**

Tel. 039.9205108 / 039.9205701 - Codice Fiscale:94003140137

Mod. RIS 04.01 REV. 01 01-03-2023

Posta elettronica ordinaria: lcis007008@istruzione.it - Posta elettronica certificata: lcis007008@pec.istruzione.it

Pag. 2 a 4

AGLI STUDENTI - AI LORO GENITORI

Oggetto: Ingresso in Istituto prima dell'inizio delle lezioni.

Si ritiene opportuno chiarire che in base alla vigente normativa gli studenti sono autorizzati ad entrare in Istituto cinque minuti prima dell'inizio delle lezioni, cioè alle ore 7.55.

Solo in casi particolari, su motivata richiesta scritta dei genitori, gli studenti potranno essere autorizzati all'ingresso a Scuola prima dell'orario indicato sopra. L'autorizzazione potrà essere revocata dal Dirigente Scolastico con atto unilaterale in caso di comportamenti non corretti.

=====

Riferimento alla Circolare Ministeriale N° 6311 anno 2024

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/26

STUDENTE/SSA _____ Classe _____ Sezione _____

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 all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere 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 ☐

N.B.: La scelta ha valore per l'intero corso di studi, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni esclusivamente su iniziativa degli interessati

Firma del Padre Firma della Madre

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Luogo e data, _____ FIRMA DEL GENITORE _____

CONTRIBUTI SCOLASTICI

Il Consiglio di Istituto, con Delibera del 06/11/2023 n. 127, ha proposto la corresponsione di un contributo volontario annuale complessivo di € 140.00, da versare alla scuola esclusivamente utilizzando PagoPa dal Registro Elettronico Argo-DIDUP (cliccare il link per tutorial) e finalizzato all'arricchimento ed ampliamento dell'offerta formativa PTOF e così suddiviso:

- 32 Euro finalizzato alla copertura di spese relative all'Assicurazione Infortuni/RC degli studenti (obbligatorio per la partecipazione alle attività didattiche: Viaggi istruzione, Settimane di studio all'estero, PCTO, uscite didattiche, attività campionati studenteschi sportivi), all'Agenda/Diario Scolastico, registro elettronico, Microsoft 365
- 108 Euro Contributo volontario finalizzato alla copertura di spese relative PCTO, canoni connettività alla rete internet nelle classi, software, attrezzature informatiche, attrezzature per laboratori, ripristino arredi e strumentazioni, progetti ed attività didattiche, stage /viaggi di istruzione, counseling psicologico, laboratori help...

Link: (<https://www.istitutogreppi.edu.it/sites/default/files/articoli/2019-2020/all4-slide-argo-pagonline-famiglie.pdf>).

ATTENZIONE: il contributo, ai sensi della Legge 2 Aprile 2007, N° 40 (legge Bersani N° 40/2007), potrà essere detratto dalle persone fisiche nella misura del 19% con la presentazione della Dichiarazione dei Redditi,

=====

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA SOLO PER GLI STUDENTI PROVENIENTI DALLA
SCUOLA MEDIA:**

- a) Attestato di Licenza Media;
- b) Scheda personale di Terza Media (pagella);
- c) Foglio Notizie;
- d) Fotocopia Codice Fiscale dell'alunno e dei rispettivi genitori;
- e) Fotocopia carta identità dello studente;
- f) N.1 Fototessera studente;
- g) Fotocopia permesso di soggiorno (per studenti extracomunitari);
- h) Fotocopia Certificato delle vaccinazioni;
- i) Dichiarazione dei genitori circa eventuali patologie che necessitano di specifici interventi.

=====

DATA DI COMPILAZIONE: _____

FIRMA STUDENTE/SSA: _____

FIRMA GENITORE/TUTORE LEGALE: _____
(solo se lo/a studente/ssa è minorenne)

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Luogo e data, _____ FIRMA DEL GENITORE _____