



LICEO CLASSICO STATALE "N. SPEDALIERI" - CATANIA

Piazza Annibale Riccò, s.n. - 95124 - Catania – Tel. 095.6136.290 – Fax 095.0938.173 – C.F. -8000 9390 875 – C.M. CTPC070002
Sito web: <http://www.liceospedalieri.edu.it/> – email: ctpc070002@istruzione.it

*Al Dirigente Scolastico del
Liceo Classico Statale "N. Spedalieri"*

Il/La sottoscritto/a madre padre tutore
dell'alunno/a

CONFERMA

l'iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima del Liceo Classico Statale "N. Spedalieri" per l'anno scolastico 2021/2022, nel corso: (esprimere una sola preferenza):

- Classico ordinamentale** **Cambridge IGCSE** **Medico-Scientifico**
 Classe articolata – Cinese **Classe articolata – Beni culturali**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, DICHIARA che:

l'alunno/a , C.F. ,
è nato/a a , () il ,
è cittadino Italiano altro (indicare nazionalità) ,
è residente a () in n. ,
domiciliato a () in n. ,
tel. / cellulare alunno (+39) .

L'alunno **SI AVVALE** **NON SI AVVALE** (compilare apposito modulo) dell'**Insegnamento della Religione Cattolica**.

Tale scelta ha effetto per l'intero anno scolastico di prima iscrizione e ha valore per l'intero corso di studi e, comunque, in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio. In ogni caso è fatto salvo il diritto di modificare tale scelta iniziale per l'anno scolastico successivo, esclusivamente su iniziativa degli interessati, tramite un'espressa dichiarazione che deve pervenire alla scuola entro il termine delle iscrizioni.

L'alunno è stato sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie** legge n. 119/2017 **SÌ** **NO**

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere effettuato la scelta di **CONFERMA** dell'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 di entrambi i genitori.

Data

Firma dei genitori o del titolare della responsabilità genitoriale⁽¹⁾

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo dei D.Lgs n.196/2003 e n. 101/2018 e dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016, 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.

Firma dei genitori o del titolare della responsabilità genitoriale⁽¹⁾

ANAGRAFICA GENITORI/TUTORE⁽²⁾

MADRE/ TUTORE	COGNOME E NOME <input style="width: 60%;" type="text"/> , C.F. <input style="width: 20%;" type="text"/> nata/o a <input style="width: 40%;" type="text"/> , (<input style="width: 5%;" type="text"/>) <input style="width: 35%;" type="text"/> residente a <input style="width: 30%;" type="text"/> , (<input style="width: 5%;" type="text"/>) <input style="width: 35%;" type="text"/> n. <input style="width: 5%;" type="text"/> cellulare ^(*) : (+39) <input style="width: 20%;" type="text"/> , e-mail ^(*) <input style="width: 60%;" type="text"/>
PADRE	COGNOME E NOME <input style="width: 60%;" type="text"/> , C.F. <input style="width: 20%;" type="text"/> nato a <input style="width: 40%;" type="text"/> , (<input style="width: 5%;" type="text"/>) il <input style="width: 35%;" type="text"/> residente a <input style="width: 30%;" type="text"/> , (<input style="width: 5%;" type="text"/>) <input style="width: 35%;" type="text"/> n. <input style="width: 5%;" type="text"/> cellulare ^(*) : (+39) <input style="width: 20%;" type="text"/> , e-mail ^(*) <input style="width: 60%;" type="text"/>

(*) È OBBLIGATORIO INDICARE IL NUMERO DI CELLULARE E L'EMAIL DI ENTRAMBI I GENITORI O DEL TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE.

ALTRE INFORMAZIONI

- **Alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate** SI NO (se sì, allegare autocertificazione o certificati)

- **Alunno con disabilità⁽³⁾** SI NO - **Alunno con DSA/BES⁽³⁾** SI NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti o che abbiano frequentato (in tal caso indicare l'ultima classe frequentata) lo stesso istituto e classe da loro frequentata:

1.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Classe	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Sez.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	A.S.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Classe	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Sez.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	A.S.	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Il sottoscritto dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta, oltre che dall'alunno e dal dichiarante⁽⁴⁾, da:
 (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
3.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
4.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
5.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	(cognome e nome)	(nato/a a)	(nato/a il)	(grado di parentela ⁽⁴⁾)

AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto autorizza l'**eventuale uscita anticipata** dell'alunno/a (minorenne) in caso di sospensione non programmata delle attività didattiche per cause di forza maggiore (prolungata interruzione dell'erogazione di luce o acqua, impossibilità di garantire la sorveglianza degli alunni, etc...). A tal proposito **il genitore che ne volesse ricevere comunicazione preventiva dovrà iscriversi al canale telegram della scuola: <https://t.me/liceospedalieri/>**

Si autorizzano inoltre le persone di seguito elencate a poter prelevare l'allievo in caso di necessità (solo se maggiorenni):

- Cognome e Nome: , documento⁽⁵⁾
 nato/a a , () il , C.F.
- Cognome e Nome: , documento⁽⁵⁾
 nato/a a , () il , C.F.

Data _____
 Firma di autocertificazione dei genitori⁽¹⁾ (Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445 del 2000)

Si autorizza altresì il Liceo Classico Statale "N. Spedalieri" di Catania, nella persona del Dirigente Scolastico, **all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.**

Il Dirigente Scolastico del Liceo Classico Statale "N. Spedalieri" assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____
 Firma di autocertificazione dei genitori⁽¹⁾ (Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445 del 2000)

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

Il Patto Educativo di corresponsabilità, previsto dal DPR 21 novembre 2007 n. 235 e stilato dal nostro Istituto, vuole definire in modo sintetico l'impegno che corresponsabilmente e reciprocamente assumono l'istituzione scolastica, gli studenti e le famiglie.

La sottoscrizione del Patto implica il rispetto dello Statuto delle studentesse e degli studenti (DPR 24 giugno 1998 n. 249, modificato e integrato dal DPR 235/2007) e del **Regolamento** d'Istituto. A tal fine,

la Scuola si impegna a:

- favorire, negli studenti, l'acquisizione e lo sviluppo della coscienza di sé, delle conoscenze, degli strumenti cognitivi e di metodo, dell'esperienza civile e democratica;
- favorire la maturazione dei comportamenti e dei valori, la capacità di confronto culturale, il sostegno nelle diverse abilità, l'accompagnamento nelle situazioni di disagio, l'eliminazione di ogni forma di pregiudizio e di discriminazione;
- informare adeguatamente alunni e famiglie sul PTOF dell'Istituto;
- comunicare con chiarezza e tempestività ad alunni e famiglie impegni, scadenze ed iniziative scolastiche;
- procedere nell'attività didattica ai fini della realizzazione dei curricula nazionali e delle scelte progettuali, metodologiche e pedagogiche elaborate dal PTOF, con particolare attenzione al rispetto dei programmi e dei ritmi di apprendimento degli studenti, alla puntualità e precisione nella consegna di programmazioni, verbali e di tutti gli altri atti relativi agli adempimenti previsti dalla scuola, alla cura nella sorveglianza degli studenti nelle diverse fasi della vita scolastica, alla comunicazione chiara e tempestiva a studenti e famiglie dei criteri di valutazione e dei risultati delle verifiche, alla realizzazione di attività di recupero, sostegno e potenziamento;
- garantire trasparenza e rispetto della privacy nella realizzazione di procedure ed atti didattici ed amministrativi nonché nella compilazione della relativa documentazione.

In particolare, i docenti si impegnano a:

- comunicare formalmente ad alunni e famiglie, ad inizio di anno scolastico, criteri e strumenti di valutazione delle verifiche scritte e orali;
- consegnare agli alunni e discutere con essi gli elaborati scritti corretti entro 15 giorni (20 per gli elaborati di Italiano) dallo svolgimento degli stessi;
- comunicare agli studenti, a conclusione delle verifiche orali, la valutazione sulle stesse;
- realizzare un articolato ed equilibrato svolgimento delle verifiche nell'arco dei quadrimestri, evitando dannose concentrazioni nelle parti conclusive degli stessi e conseguenti sovrapposizioni, nella stessa giornata scolastica, di più di una prova scritta;
- informare tempestivamente e in modo ufficiale le famiglie degli alunni in caso di assenze e / o ritardi frequenti o continuativi e di andamento didattico negativo.

La Famiglia si impegna a:

- conoscere il PTOF dell'Istituto e a collaborare attivamente alla sua realizzazione;
- instaurare e mantenere un dialogo costruttivo con i docenti, rispettando la loro libertà di insegnamento e la loro competenza valutativa;
- tenersi aggiornata su impegni, scadenze ed iniziative scolastiche, controllando costantemente il libretto personale e le comunicazioni scuola-famiglia e partecipando alle riunioni previste;
- verificare periodicamente il percorso dei propri figli sia per ciò che concerne l'andamento didattico sia per ciò che attiene allo sviluppo complessivo dello loro personalità;
- osservare e far osservare le regole della scuola, con particolare attenzione alla tempestività nella giustificazione di assenze e ritardi ed al rispetto degli orari di ingresso e di uscita;
- intervenire responsabilmente rispetto a condotte illegittime dei figli nei confronti di persone e cose (arredi, materiale didattico) accettando il principio di responsabilità e del giusto risarcimento dei danni.

Lo Studente si impegna a:

- accrescere il proprio bagaglio umano e culturale, frequentando con regolarità ed attenzione le lezioni di ogni disciplina, svolgendo assiduamente i compiti assegnati dai docenti e mostrando attenzione costante verso i diversi stimoli e proposte educative, contribuendo a creare un clima di serenità nel rapporto con gli altri studenti e con i docenti;
- essere corretto e responsabile negli atti e nel linguaggio, avendo cura dell'ambiente e del patrimonio scolastico, rispettando persone, norme e regole della scuola, accettando il principio di responsabilità e del giusto risarcimento dei danni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Prof.ssa Vincenza Biagia Ciraldo

L'ALUNNO/A

I GENITORI

VERSAMENTI E TASSE

ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI

La scuola chiede inoltre alle famiglie di **tutti gli studenti dal 1° al 5° anno un contributo scolastico di € 90,00 per anno scolastico**, da effettuare a nome dell'alunno/a.

Per gli iscritti al primo anno sarà possibile effettuare il pagamento solo agli inizi del mese di settembre.

Gli iscritti alla **SEZIONE CAMBRIDGE**, per i quali al primo anno è prevista una selezione, sono tenuti a versare una somma aggiuntiva, che verrà comunicata dalla scuola successivamente all'avvio delle lezioni.

ANNOTAZIONI DELLA SEGRETERIA

DOCUMENTAZIONE RICEVUTA: (per ogni documento ricevuto la segreteria barrerà la corrispondente casella)

- 1 - Ricevuta versamento € _____ per _____
- 2 - Ricevuta versamento € _____ per _____
- 3 - Ricevuta versamento € _____ per _____
- 4 - Fotocopia carta identità di entrambi i genitori/titolare responsabilità genitoriale;
- 5 - Fotocopia codice fiscale dell'alunno e dei genitori/titolare responsabilità genitoriale;
- 6 - Fotocopia documentazione delle vaccinazioni obbligatorie dell'alunno (se non già a fascicolo);
- 7 - Fotocopia carta identità persone autorizzate al prelievo dello studente in caso di necessità;
- 8 - Dichiarazione alunno con disabilità/DSA/BES⁽³⁾;
- 9 - Altro _____.

⁽¹⁾ *Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.*

⁽²⁾ *In caso di affidato, inserire i dati e i recapiti del tutore legale.*

⁽³⁾ *Le iscrizioni per gli alunni con disabilità/DSA devono essere perfezionate con la presentazione alla scuola, da parte dei genitori o del titolare della responsabilità genitoriale, della certificazione rilasciata dalla ASP di competenza.*

⁽⁴⁾ *Eventualmente anche Compagna/Compagno, in questo caso del dichiarante.*

⁽⁵⁾ *Allegare fotocopia del documento d'identità della persona delegata.*