



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Eventuali richieste di iscrizioni che andassero al di là dei limiti di ricettività da parte dell'istituto, saranno tempestivamente comunicate agli interessati

### Al Dirigente Scolastico ISTITUTO LICEALE STATALE "S. PIZZI" 81043 - CAPUA

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

#### CHIEDE

con riserva del conseguimento del titolo necessario, l'iscrizione dell\_ stess\_ , per l'anno scolastico 2012/13 alla classe PRIMA del seguente indirizzo:

Liceo Classico	(lingua Straniera: solo Inglese)	
Liceo Scientifico	( lingua straniera : solo Inglese )	
Liceo Scientifico OPZIONE SCIENZE APPLICATE	(ling. Straniera: solo Inglese)	
Liceo Linguistico	(1 ling. Str.: Inglese - 2 ling.Str.:Francese)	
Scelta della 3 <sup>^</sup> Ling. Stran.: sez. A/ Tedesco <input type="checkbox"/> sez. B - C/ Spagnolo <input type="checkbox"/>		
Liceo delle Scienze Umane (Lingua Straniera : solo inglese )		
Liceo delle Scienze Umane OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE	Lingua Straniera: Inglese - Spagnolo	

N.B. Per quanto riguarda la scelta della terza lingua straniera al linguistico ( Tedesco o spagnolo), della seconda lingua straniera per il liceo delle scienze umane ad opzione economico- sociale (Tedesco, Spagnolo, Francese), si precisa che non si garantisce che la scelta dell'interessato sia Automaticamente Accolta . Ai fini del mantenimento degli organici potrà essere privilegiata la scelta di una lingua straniera, al di là del criterio della viciniorità.



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

scelta DI AVVALERSI dell'insegnamento dell' I. R. C.

scelta DI NON AVVALERSI dell'insegnamento dell' I. R. C..

FIRMA \*

\* genitore o chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Capua \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
( genitore)

Firma \_\_\_\_\_  
( alunno)

## ADESIONE ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA

Questo Istituto, nell'ambito del "PIANO DI ACCOGLIENZA", organizzerà un corso preparatorio allo studio di alcune discipline per gli alunni che frequentano le prime classi degli indirizzi:

- |   |                                 |  |
|---|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CLASSICO                             | <input type="checkbox"/> Latino | <input type="checkbox"/> Greco               |
| <input type="checkbox"/> SCIENTIFICO                          | <input type="checkbox"/> Latino | <input type="checkbox"/> Matematica          |
| <input type="checkbox"/> SCIENTIFICO opz. Scienze Applicate   |                                 | <input type="checkbox"/> Matematica          |
| <input type="checkbox"/> LINGUISTICO                          | <input type="checkbox"/> Latino |  |
| <input type="checkbox"/> SCIENZE UMANE                        | <input type="checkbox"/> Latino |  |
| <input type="checkbox"/> SCIENZE UMANE opz. Economico-Sociale |                                 | <input type="checkbox"/> 2^ Lingua straniera |

Tali corsi si svolgeranno nel mese di settembre 2012 prima dell'inizio delle lezioni, senza alcun onere per le famiglie degli alunni interessati. La S. V. è invitata a barrare le zone interessate e a sottoscrivere la presente comunicazione

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

Alla presente domanda allega

RICEVUTA versamento di € 65,00 sul conto corrente postale 12245817 intestato all'Istituto "S. PIZZI" (per assicurazione infortuni e spese per acquisto di materiale didattico - su delibera del C. d. I. n. 37/2011).

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_, consapevole che la presente domanda d'iscrizione costituisce iscrizione a tutti gli effetti, e che eventuali "nulla osta" potranno essere concessi solo per gravi e giustificati motivi (trasferimento della famiglia), si riserva di presentare entro e non oltre il 15/07/2012 la seguente certificazione:

- 1) ATTESTATO DI LICENZA MEDIA
- 2) N. 3 FOTO FORMATO TESSERA

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL GENITORE

Esprime il consenso al trattamento dei dati così come formulato nell'informativa affissa all'albo di cui all'art. 13 del D.LEG. 196/2003.

FIRMA DEL GENITORE

## AUTOCERTIFICAZIONE GIUDIZIO ESAME LICENZA MEDIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

d i c h i a r a

che il /la proprio/a figlio/a, agli esami di licenza media anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, presso la

S. M. S. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ha riportato

il giudizio di: \_\_\_\_\_.

In fede

\_\_\_\_\_  
( d a t a )

\_\_\_\_\_  
( f i r m a )

## ISTITUTO STATALE DI 2° GRADO "S. PIZZI"

Istituto Polo con indirizzo Classico, Linguistico, Scientifico, Scientifico opz. Scienze applicate, Scienze umane, Scienze umane opz. economico-sociale  
Piazza Umberto Ià - Tel. 0823961077 - Fax 0823625640  
81043 CAPUA (Caserta)

### Acquisizione del consenso del soggetto interessato (Alunni)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(cognome e nome alunno) (cognome e nome tutore)

Classe: \_\_\_\_\_ Anno scolastico: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ricevuta l' informativa di cui all' art. 13 del D.L. 196/2003,

### ESPRIME IL CONSENSO

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dati diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l' indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire ( a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l' istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi, anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola, a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola/lavoro.

Inoltre, al fine di essere agevolato nell' orientamento, la formazione e l' inserimento professionale, anche all' estero

### CHIEDE

Che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l' indirizzo e l' eventuale indirizzo e-mail.

All' uopo presta specifico consenso.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

In fede

Data \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

DOMANDA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2012/2013  
(ALLE CLASSI SECONDE)

Al DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ist. Liceale Statale "S. PIZZI"  
C A P U A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome alunno)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

proveniente dalla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

di codesto Istituto,

F A D O M A N D A

con riserva del conseguimento della promozione necessaria, affinché venga iscritto/a

alla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ INDIR. \_\_\_\_\_ di codesta Istituzione Scolastica per

l'anno scolastico 2012/2013 a tal fine fornisce le seguenti informazioni:

Lingua/e Straniera/e studiata/e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Si avvale dell'insegnamento dell'I.R.C. (Religione Cattolica) SI NO

N O T I Z I E DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

cognome e nome del padre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

titolo studio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile: coniugato separato (produrre la sentenza del giudice) vedovo

cognome e nome della madre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

titolo studio \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile: coniugata separata (produrre la sentenza del giudice) vedova

D O M I C I L I O

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare genitore: padre: \_\_\_\_\_ madre: \_\_\_\_\_  
a tal fine allega:

1) ricevuta versamento di € 65,00 sul c/c/p 12245817 (intestato all'Istituto S. PIZZI di Capua), nel caso in cui ci siano altri fratelli frequentanti, questi ultimi verseranno la somma di € 40,00 - su delibera del C.d.I. del 29/11/2010

data, \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Esprime il consenso al trattamento dei dati così come espresso nell'informativa affissa all'albo di  
cui all'art. 13 del d.leg. 196/2003

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

DOMANDA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2012/2013  
(ALLE CLASSI TERZE)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ist. Liceale Statale "S. PIZZI"  
C A P U A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome alunno)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

proveniente dalla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

di codesto Istituto,

F A D O M A N D A

con riserva del conseguimento della promozione necessaria, affinché venga iscritto/a

alla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ INDIR. \_\_\_\_\_ di codesta Istituzione Scolastica per

l'anno scolastico 2012/2013 a tal fine fornisce le seguenti informazioni:

Lingua/e Straniera/e studiata/e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Si avvale dell'insegnamento dell'I.R.C. (Religione Cattolica) SI NO

N O T I Z I E DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

cognome e nome del padre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

titolo studio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile: coniugato separato (produrre la sentenza del giudice) vedovo

cognome e nome della madre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

titolo studio \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile: coniugata separata (produrre la sentenza del giudice) vedova

D O M I C I L I O

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare genitore: padre: \_\_\_\_\_ madre: \_\_\_\_\_

a tal fine allega:

- 1) ricevuta versamento di € 65,00 sul c/c/p/ 12245817 (intestato all'Istituto S. PIZZI di Capua), nel caso in cui ci siano altri fratelli frequentanti, questi ultimi verseranno la somma di € 40,00 - su delibera del C.d.I. del 29/11/2010.

data, \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Esprime il consenso al trattamento dei dati così come espresso nell'informativa affissa all'albo di  
cui all'art. 13 del d.leg. 196/2003

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

DOMANDA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2012/2013  
(ALLE CLASSI QUARTE)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ist. Liceale Statale "S. PIZZI"  
C A P U A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome alunno)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

proveniente dalla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

di codesto Istituto,

F A D O M A N D A

con riserva del conseguimento della promozione necessaria, affinché venga iscritto/a

alla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ INDIR. \_\_\_\_\_ di codesta Istituzione Scolastica per

l'anno scolastico 2012/2013 a tal fine fornisce le seguenti informazioni:

Lingua/e Straniera/e studiata/e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Si avvale dell'insegnamento dell'I.R.C. (Religione Cattolica)      SI      NO

N O T I Z I E DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

cognome e nome del padre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

titolo studio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile:    coniugato            separato (produrre la sentenza del giudice)            vedovo

cognome e nome della madre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

titolo studio \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile:    coniugata            separata (produrre la sentenza del giudice)            vedova

D O M I C I L I O

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare genitore: padre: \_\_\_\_\_ madre: \_\_\_\_\_ a  
tal fine allega:

- 1) ricevuta versamento di € 65,00 sul c/c/p. 12245817 (intestato all'Istituto S. PIZZI di Capua), nel caso in cui ci siano altri fratelli frequentanti, questi ultimi verseranno la somma di € 40,00 - su delibera del C.d.I. del 29/11/2010.
- 2) ricevuta versamento di € 15,13 sul c/c post. 1016 (Uff. Tasse Scol. M.P.I.) Tassa Iscrizione
- 3) ricevuta versamento di € 6,04 sul c/c post. 1016 Tassa di Immatricolazione.

data, \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Esprime il consenso al trattamento dei dati così come espresso nell'informativa affissa all'albo di cui  
all'art. 13 del d.leg. 196/2003

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

DOMANDA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2012/2013  
(ALLE CLASSI QUINTE)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ist. Liceale Statale "S. PIZZI"  
C A P U A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome alunno)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

proveniente dalla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

di codesto Istituto,

F A D O M A N D A

con riserva del conseguimento della promozione necessaria, affinché venga iscritto/a

alla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ INDIR. \_\_\_\_\_ di codesta Istituzione Scolastica per

l'anno scolastico 2012/2013 a tal fine fornisce le seguenti informazioni:

Lingua/e Straniera/e studiata/e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Si avvale dell'insegnamento dell'I.R.C. (Religione Cattolica) SI NO

N O T I Z I E DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

cognome e nome del padre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

titolo studio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile: coniugato separato (produrre la sentenza del giudice) vedovo

cognome e nome della madre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

titolo studio \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

stato civile: coniugata separata (produrre la sentenza del giudice) vedova

D O M I C I L I O

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare genitore: padre: \_\_\_\_\_ madre: \_\_\_\_\_ a

tal fine allega:

- 1) ricevuta versamento di € 65,00 sul c/c/p/ 12245817 (intestato all'Istituto S. PIZZI di Capua), nel caso in cui ci siano altri fratelli frequentanti, questi ultimi verseranno la somma di € 40,00 - su delibera del C.d.I. del 29/11/2010.
- 2) ricevuta versamento di € 15,13 sul c/c post. 1016 (Uff. Tasse Scol. M.P.I.) Tassa Iscrizione

data, \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Esprime il consenso al trattamento dei dati così come espresso nell'informativa affissa all'albo di cui all'art. 13 del d.leg. 196/2003

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE