

Modulo 1 –DOMANDA DI ISCRIZIONE
Classi SECONDE – TERZE
Liceo CLASSICO – Liceo SCIENZE UMANE



LICEO CLASSICO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE – LICEO MUSICALE
“CHRIS CAPPELL COLLEGE”
Viale Antium, 5 00042 Anzio RM
Email: rmpc41000c@istruzione.it Tel. 06121126745/746

Il sottoscritt _____ nat_a _____ (Prov. _) il _____
(Cognome e Nome)
residente a _____ (Prov. _) in Via/Piazza _____ n.° _____
domiciliato in _____ (Prov. _) in Via/Piazza _____ n.° _____
 padre madre tutore

dell'alunn _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ del Liceo Classico Scienze Umane per l'a. s. 2023/2024

A tal fine, 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 _____ il _____

è cittadin_ italian_ oppure altro (specificare) _____

è residente a _____ (Prov. _) in Via/Piazza _____ n.° _____

domiciliato in _____ (Prov. _) in Via/Piazza _____ n.° _____

Tel. _____ Cell. _____ (padre)

Tel. _____ Cell. _____ (madre)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Dichiara inoltre che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____ (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrono le condizioni per usufruire di agevolazioni previste)

Il sottoscritto 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. (Legge 31/12/1996 “Tutela della privacy” - art.27)

Data _____

Firma _____

Modulo 3 – LIBERATORIA USCITA AUTONOMA DA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
del Liceo “Chris Cappell College” di Anzio

Il sottoscritto _____ nato a _____, il
_____ e residente in _____ e
la sottoscritta _____ nata a _____, il
_____ e residente in _____,
rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari/i o tutori/e dell'alunna/o
_____ nata/o a _____, il _____
e residente in _____, che nell'a.s.

20.../20.... frequenterà la classe prima del Liceo Classico Musicale delle Scienze Umane,

visti gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile;

visto l'art. 61 della legge n. 312 11/07/1980;

visto l'articolo 591 del C.P.;

visto l'articolo 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284);

vista la Delibera del Consiglio d'Istituto del 31/01/2018,

- a) autorizzano l'alunna/o di cui sopra a uscire autonomamente da scuola al termine delle attività didattiche, ritenendo la/lo stessa/o in grado di farlo e assumendosene la piena responsabilità;
- b) si impegnano a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola senza accompagnatori;
- c) anche nel caso di utilizzo di mezzi di trasporto pubblici, esonerano la scuola dalla vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata e nel tragitto dall'uscita di scuola al mezzo di trasporto pubblico e viceversa.

La presente autorizzazione, valida fino al raggiungimento della maggiore età da parte dello studente, potrà essere revocata dai genitori o da chi ne fa le veci con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

I sottoscritti sono consapevoli che, nel caso non sottoscrivano tale liberatoria, si impegnano a prelevare personalmente ogni giorno il proprio figlio al centralino della scuola a conclusione dell'orario p
revisto.

Firma dei genitori

Data _____



MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA,
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO CLASSICO – LICEO MUSICALE – LICEO DELLE SCIENZE UMANE
“CHRIS CAPPELL COLLEGE”
Viale Antium n°5 – 00042 Anzio (RM)

☎ 06/121126745 – 06/121126746 ✉ info@liceochriscappell.it
43° Distretto Scolastico - Cod. Fiscale 07183021000

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI
RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA**
(D. Lgs. 196/2003 e successivi “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I sottoscritti _____

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____

del Liceo Chris Cappell College di Anzio (RM)

della classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

la scuola a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografie il/la proprio/a figlio/a in occasione di viaggi, visite d'istruzione ed alla partecipazione su piattaforme on-line ad eventi connessi all'attività didattica ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- partecipazione a progetti e divulgazione delle esperienze legate alla didattica (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
- stampe e giornalini scolastici;

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Luogo e data _____

I genitori dell'alunno/a (o chi ne fa le veci)
