



## DICHIARAZIONE DEI GENITORI SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (DPR 403, 20/10/1998)  
consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

Il sottoscritto _____ padre dell'alunno/a _____	La sottoscritta _____ Madre dell'alunno/a _____
<b>DICHIARA</b>	<b>DICHIARA</b>
di essere nato a _____	di essere nata a _____
il _____	il _____
di essere residente a _____	di essere residente a _____
in Via _____	in Via _____
di essere cittadino _____	di essere cittadina _____
C.F. _____	C.F. _____
che il figlio/a di nome _____	
è nato/a a _____ il _____	
è cittadino/a <input type="checkbox"/> italiano/a <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
è residente a _____ Prov. _____	
in Via _____ CAP _____	
è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
che il nucleo familiare, oltre all'alunno/a, è composto dalle seguenti persone:	

Grado di parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Firma per esteso e leggibile del Dichiarante

\_\_\_\_\_

luogo \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile della Dichiarante

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

### RECAPITI

telefono a casa _____	cellulare padre _____	cellulare madre _____
e-mail padre _____		
e-mail madre _____		
altro recapito telefonico in caso di necessità (specificare) _____		

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_**

Con questo modulo lo studente/la studentessa e i suoi genitori scelgono se seguire o no le lezioni di Religione Cattolica secondo quanto prevedono gli accordi vigenti tra la Repubblica italiana e la Chiesa cattolica del 18 Febbraio 1984 (in particolare l'art. 9.2, che assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche di ogni ordine e grado)

Il/La sottoscritto/a studente/essa \_\_\_\_\_ **sceglie**

di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha validità per l'intero corso di studi, fermo restando tuttavia il diritto di scegliere, prima dell'inizio di ogni anno scolastico, anche nelle modalità di applicazione, se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.**

Firma dello studente / della studentessa \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

**☞ Nel caso in cui sia stata scelta l'opzione di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica compilare il seguente modulo integrativo.**

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ANNO SCOLASTICO 20 \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_**

**ALUNNO/ALUNNA** \_\_\_\_\_

Attività didattica e formativa (alternativa) (\*)

Libere attività di studio e/o di ricerca con assistenza di personale docente (\*)

Libere attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente (\*\*)

Uscita dall'edificio scolastico durante l'ora di Religione cattolica. *(Ciò significa ingresso posticipato se l'ora di IRC è la prima della giornata; uscita anticipata se l'ora di IRC è l'ultima della giornata; uscita dall'istituto fino all'inizio della lezione successiva, se l'ora di IRC è intermedia) .*

**☞ Si prega di segnare un'unica opzione. Tale opzione non può essere cambiata nel corso dell'anno per ragioni di tipo organizzativo e di copertura assicurativa dell'alunno.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_, in considerazione del fatto che il/la proprio/a figlio/a, in alternativa all'insegnamento della religione, ha optato per l'uscita dalla scuola, lo autorizza ad assentarsi dall'edificio scolastico durante l'ora in cui è programmato nella sua classe l'insegnamento della religione, esonerando il Liceo da ogni responsabilità.

**FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_

(\*) L'attivazione delle attività didattiche e formative (alternative) e quelle di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente, previste dalla normativa come possibili opzioni per chi sceglie di non avvalersi dell'IRC, è condizionata dalle disponibilità finanziarie e di personale annualmente definite.

(\*\*) Nel caso della scelta di libere attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente la sorveglianza sui minori **non** viene esercitata dalla scuola. Gli studenti sono quindi **affidati alle famiglie**, che ne assumono la responsabilità per la durata corrispondente a quella dell'ora di IRC. All'inizio dell'ora successiva la scuola si fa nuovamente carico della sorveglianza secondo il normale orario di lezione.

## DICHIARAZIONE di ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO D'ISTITUTO

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione e di accettare il regolamento del Liceo Scientifico "Alvise Cornaro" riportato nel sito della scuola, [www.liceocornaro.com](http://www.liceocornaro.com).

Firma alunno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI PRESA D'ATTO DELLE NORME IN CASO DI INFORTUNIO

Il sottoscritto genitore si impegna, in caso di infortunio del figlio/della figlia durante l'attività didattica o nel percorso casa-scuola e viceversa, a prendere contatti con la segreteria (tel. 049 755695/fax 049 850605) entro le ore 8.30 del giorno successivo all'infortunio e a consegnare entro 24 ore dall'infortunio stesso:

**il certificato medico con prognosi superiore a 3 giorni del presidio sanitario o quello del medico curante,**

oppure

**la dichiarazione scritta della rinuncia di avvalersi della copertura assicurativa della scuola**  
(modulo in segreteria)

Il sottoscritto genitore prende atto delle disposizioni sopra elencate.

FIRMA \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SULLA TUTELA DELLA SALUTE IN CASO DI GRAVIDANZA

Il/La sottoscritto/a genitore di \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_, sez. \_\_\_\_, dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di avvertire il Dirigente Scolastico dell'eventuale stato di gravidanza della propria figlia, perché possano essere prese le misure necessarie a tutelare la salute della gestante e del nascituro dagli agenti di rischio fisici, biologici, chimici o determinati da processi e condizioni di lavoro (D. Lgs. 151/2001, art. 8), per esempio nel laboratorio di Chimica, in palestra e simili. L'obbligo deriva dal fatto che le studentesse sono equiparate a lavoratrici per quanto riguarda la sicurezza sul luogo di lavoro<sup>1</sup>.

Firma \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

1. Informativa sul trattamento dei dati personali (all. 1)
2. Certificato o autocertificazione degli esiti dell'esame di Stato conclusivo del I ciclo
3. Attestazione comprovante il versamento del CONTRIBUTO SCOLASTICO alla realizzazione del Piano dell'Offerta Formativa di € 120,00, a nome dello studente/della studentessa iscritto/a, da versare sul c/c n. 10088359 intestato al Liceo Scientifico "A. Cornaro" di Padova
4. pagella dell'ultimo anno o idoneità

<sup>1</sup> L'informazione in questione è trattata con la massima riservatezza ai sensi del D.Lgs.196/2003. Presso la segreteria didattica dell'Istituto è disponibile il documento che indica le cautele da adottare in caso di gravidanza, puerperio e allattamento.