



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA"**  
Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100 Fax: 031.243066  
Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ50C  
Sito Internet: [www.liceovoltacomo.gov.it](http://www.liceovoltacomo.gov.it)  
email: [copc020007@istruzione.it](mailto:copc020007@istruzione.it) - [copc020007@pec.istruzione.it](mailto:copc020007@pec.istruzione.it)



Prot. n. 2010 V.2

Como, 19 giugno 2018

OGGETTO: PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE CLASSI PRIME A.S. 2018/2019

Gentilissimi Genitori

In riferimento all'iscrizione di Vostro/a figlio/a, già avvenuta online a febbraio 2018, informiamo che sarà necessario perfezionare la domanda presso la sede del Liceo Volta in uno dei seguenti giorni:

<b>INDIRIZZI CLASSICO e SCIENTIFICO</b>	<b>SABATO 30 GIUGNO, LUNEDÌ 2 LUGLIO E MARTEDÌ 3 LUGLIO 2018 dalle ore 9.00 alle ore 12.00</b>
---	--

**DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE:**

**ATTENZIONE!** Vi invitiamo a predisporre già quanto richiesto, scaricando, compilando e firmando i moduli di seguito allegati ( p.4 e p.5 ), in modo da rendere più snella la procedura

- 1) ATTESTATO DI LICENZA MEDIA o CERTIFICATO delle COMPETENZE** (in originale) rilasciato dalla scuola media al termine degli esami;
- 2) CONSIGLIO ORIENTATIVO** (in copia) rilasciato a dicembre 2017 dalla Scuola media;
- 3) ATTESTAZIONE** del versamento dell'erogazione liberale\* di **€ 150,00** per gli indirizzi Classico e Scientifico (€ 100,00 per l'eventuale secondo figlio)

Nella causale dovrà essere riportato il nome dell'alunno.

Il contributo potrà essere versato in una delle seguenti modalità:

# c/c postale **14469225** intestato a "LICEO ALESSANDRO VOLTA" (bollettino reperibile presso la segreteria o in bianco presso gli uffici postali)

# bonifico sul c/c postale IBAN: **IT08A056961090000009182X94** intestato a "LICEO ALESSANDRO VOLTA"

**N.B.** Chi non intendesse versare il contributo volontario è comunque tenuto ad effettuare un versamento di € 20,00 per libretto scolastico e assicurazione.

- 4) LIBERATORIA** per la pubblicazione di dati personali (materiale didattico, foto e video) e per l'eventuale uscita anticipata per motivi eccezionali;
- 5) MODULO INTEGRATIVO SOLO PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'IRC**
- 6) FOTOCOPIA DEL LIBRETTO DELLE VACCINAZIONI O EVENTUALE CERTIFICATO**
- 7) FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE DELLO STUDENTE**

\*Per ottenere la detraibilità del contributo dovrà essere indicata nella causale la seguente dicitura:

"Erogazione liberale", specificando a propria scelta una di queste motivazioni:

- "per l'ampliamento dell'offerta formativa";
- "per l'innovazione tecnologica";
- "per il miglioramento dell'edilizia scolastica"

Vi invito infine a consultare il sito [www.liceovoltacomo.gov.it](http://www.liceovoltacomo.gov.it) per tutte le informazioni che riguardano il nostro istituto.

Distinti saluti.



## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a 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, n. 675 "Tutela della Privacy" - art. 27 e D.L.vo 196/2003 – Codice della Privacy e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE riprese fotografiche, audiovisive, multimediali

Il/La sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**       **NON AUTORIZZA**

l'Istituto ad utilizzare a titolo gratuito l'immagine personale dell'alunno/a per i fini istituzionali ovvero: documentazione didattica interna, documentazione relativa ad eventi scolastici da pubblicarsi sul sito web, documentazione di eventi scolastici per comunicati stampa, documentazione utile per iniziative di orientamento e di promozione dell'attività didattica e culturale del Liceo. La presente autorizzazione ha validità fino al termine del percorso di studi salvo diversa comunicazione scritta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA PER MOTIVI ECCEZIONALI

In caso di impossibilità a garantire l'attività didattica della penultima e ultima ora di lezione per assenza/insufficienza di personale docente a disposizione per sostituzioni di colleghi assenti o in caso di eventi atmosferici eccezionali che possono mettere in difficoltà il sistema dei trasporti pubblici, **si chiede** di voler preventivamente autorizzare, per tutta la durata del corso di studi, la Dirigenza di questo Istituto a concedere l'uscita anticipata di vostro/a figlio/a, anche in assenza di comunicazione scritta e controfirmata dalla famiglia, sollevando la scuola da ogni responsabilità nei confronti dei minori una volta usciti dall'istituto. Eventuali uscite anticipate non straordinarie verranno invece comunicate e gestite regolarmente tramite preventiva informazione scritta sul libretto scolastico, controfirmata dai genitori o da chi ne fa le veci.

Firmato il Dirigente Scolastico Angelo VALTORTA

Il/La sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**       **NON AUTORIZZA**

**La Dirigenza a concedere l'uscita anticipata per motivi eccezionali del proprio figlio/a per tutta la durata del corso di studi.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento IRC a partire dall'anno scolastico 2018/2019 e per l'intero curriculum di studi**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

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

del  Liceo Classico  Liceo Scientifico Classe \_\_\_\_\_

in alternativa all'insegnamento della Religione Cattolica

**SCEGLIE**

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico in entrata e per gli anni successivi, salvo modifica richiesta esplicitamente dall'interessato all'atto dell'iscrizione del nuovo anno scolastico come da circolare ministeriale (C.M. 119/95).  
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A)  ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE<sup>1</sup>
- B)  ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI ASSISTITE
- C)  LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D)  NON FREQUENZA DELLA SCUOLA IN CONCOMITANZA CON L'ORA DI RELIGIONE CATTOLICA  
(ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA)<sup>2</sup>

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI SCELTA «D» (Entrata/Uscita)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ del

Liceo Classico  Liceo Scientifico Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

in riferimento alla scelta operata per l'alternativa all'ora di insegnamento della religione Cattolica

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, di consentire l'uscita dall'edificio scolastico del proprio figlio/a, in concomitanza dell'ora di religione, esonerando da ogni responsabilità l'Istituto per quell'ora di assenza.

Firma dell'alunno/a: \_\_\_\_\_

Controfirma del genitore  
o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> L'attività verrà predisposta, sulla base dei criteri generali stabiliti dal Collegio Docenti e della disponibilità degli insegnanti competenti.

<sup>2</sup> Questa opzione è possibile solo nel caso in cui l'IRC sia collocato alla prima o ultima ora di lezione della giornata e si intende prioritaria sulle altre opzioni. **Barrare casella alternativa, valida solo nel caso l'ora di religione non fosse collocata alla prima o ultima ora di lezione.**