



AMBITO
TERRITORIALE
N°35 VARESE



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"
Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R
Liceo delle Scienze Umane VAPM027011
Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)
Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770
www.liceocrespi.edu.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it
C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL 1° ANNO

_____ I _____ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(Cognome e Nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe 1°
(Cognome e Nome)

di questo Istituto (indirizzo di studio) _____ per l'a.s 2024-25

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Istituto,

CHIEDE

In ordine di preferenza i seguenti Istituti:

1. Liceo/Istituto _____ Via _____

2. Liceo/ Istituto _____ Via _____

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'alunn _____
(Cognome e Nome)

Codice Fiscale _____

• è nat _____ a _____ il _____

• è cittadin italian altro (indicare quale) _____

• è residente a _____ in Via/Piazza _____

• E-mail (madre) _____ (padre) _____ (studente) _____

• Tel. _____ Cell.(madre) _____ (padre) _____ (alunno/a) _____

• proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____ /o ha conseguito la promozione alla classe _____

• ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza:

_____ e _____

• che la propria famiglia convivente è composta da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Parentela)

- L'ISEE (rilevabile dall'ultima dichiarazione) del nucleo familiare è di Euro _____ . (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- Di non aver prodotto domanda ad altro istituto

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della domanda all'impiegato della scuola

Si ricorda che "le iscrizioni di alunni con disabilità (come in caso di D.S.A. per l'attuazione delle misure previste dalla legge N.° 170 del 210, avvengono con la presentazione da parte dei genitori della certificazione rilasciata dalle ASL di competenza". (Direttiva Regionale del 19/12/2011).

Data _____

Firma _____

SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

INDIRIZZO SCELTO

LICEO CLASSICO*

- Liceo Classico tradizionale
- Liceo Classico con implementazione facoltativa II lingua straniera (Tedesco)
- Liceo Classico con implementazione facoltativa Diritto
- Liceo Classico con curvatura Biomedica

Data _____

Firma del genitore _____

**con avvio dell'insegnamento di Storia dell'Arte nel Biennio a fini orientativi e implementazione dell'insegnamento di Matematica (1 ora in più) nel triennio, conversatore madrelingua inglese*

LICEO LINGUISTICO *

***percorso linguistico scelto dall'allievo all'atto d'iscrizione alla classe prima (campo obbligatorio):
indicare con la numerazione da 1 a 3 il percorso prescelto in ordine di preferenza***

- INGLESE – TEDESCO – FRANCESE
- INGLESE – TEDESCO – SPAGNOLO
- FRANCESE – INGLESE – SPAGNOLO (con ESABAC)
- FRANCESE – INGLESE – SPAGNOLO
- FRANCESE – INGLESE – GIAPPONESE

Data _____

Firma del genitore _____

**con avvio dell'insegnamento di Storia dell'Arte nel Biennio a fini orientativi*

LICEO DELLE SCIENZE UMANE*

(con musica nel biennio a fini orientativi e con 2° lingua curriculare nel triennio)

***percorso linguistico scelto dall'allievo all'atto d'iscrizione alla classe prima (campo obbligatorio):
indicare con la numerazione da 1 a 2 il percorso prescelto in ordine di preferenza***

- INGLESE – FRANCESE
- INGLESE – SPAGNOLO

Data _____

Firma del genitore _____

**conversatore madrelingua inglese*

Solo per utenti proveniente extra – zone BUSTO ARSIZIO /VALLE OLONA:

SI DICHIARA CHE NELL'AREA TERRITORIALE DI RESIDENZA

- E' UBICATO
- NON E' UBICATO

UN INDIRIZZO LICEALE

Data _____

Firma del genitore _____

Allegato Mod. D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della

Religione Cattolica per l'a.s. 2023-24

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

• scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

• scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Data _____

Art. 9 n° 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 Febbraio 1984, ratificato con la Legge 25/3/1985, n° 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/2/1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Allegato Mod. E

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

BARRARE UNA SOLA CASELLA

Si ricorda che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE VALUTATE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI ASSISTITA

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI NON ASSISTITE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI RELIGIONE

(se alla 1° o ultima ora)

Firma: _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un Istituto di istruzione secondaria di secondo grado):

Firma: _____

(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto B), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la circolare ministeriale n. 9 del 18/01/1991.

(*) Cancellare le voci che non si utilizzano.

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI DELL'ALUNNO _____

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI.

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre			
Madre			
oppure Tutore			

Fratelli in età scolare:

(contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli Organi

Collegiali di durata Triennale)

- 0 = nessuno

- 1 = fratello minore nella stessa scuola (classe/sezione: _____)

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 può essere consultata visitando il sito web istituzionale dell'Ente.

Si ricorda che l'informativa presente nel sito in relazione alla gestione dei dati sensibili ha valenza per tutto il quinquennio. Ogni modifica di detti riferimenti/dati deve essere comunicata per tempo dai genitori alla segreteria didattica.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della protezione dei dati designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") è l'Ing. Roberto Doria di ARCHE' s.r.l. Ai sensi dell'art. 38 comma 4 del GDPR gli interessati (dipendenti, alunni, genitori etc.) possono contattare senza formalità il Responsabile della protezione dei dati ing. Roberto Doria per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti.

Il Responsabile della protezione dei dati personali può essere contattato al 0332288036 oppure 3925680303, oppure all'indirizzo mail segreteria@arche-va.it o oppure ponendo un quesito sul sito del garante della privacy <https://www.garanteprivacy.it>

Criteri accoglimento domande d'iscrizione

Secondo quanto deliberato dal Consiglio d'Istituto del 05/11/2021, delibera n° 25, i criteri di esclusione in caso di eventuale sovrannumero di richieste di iscrizione sono :

1. Bacino d'utenza: in primis provinciale, poi aperto all'extraprovincia;
2. Presenza di fratelli o sorelle che hanno già frequentato l'Istituto;
3. Carenza di servizi o indirizzi desiderati nel territorio di residenza: uno studente escluso per gli altri criteri, ma cui sia impossibile usufruire del servizio richiesto in altri istituti, viene ammesso se la capienza lo permette;
4. **In caso di saturazione**, test d'ingresso per coloro che provengono da fuori provincia di Varese;
- 1) Per quanto riguarda **i gruppi linguistici al Liceo Linguistico**, qualora non si possa garantire allo studente la lingua scelta, verrà ammesso in base alla seconda alternativa. In caso tale alternativa non fosse considerata accettabile dallo studente, egli dovrà iscriversi a un altro Istituto."