



LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. ROITI"

V.le Leopardi N. 64 - 44121 FERRARA Tel. 0532/207390 - Fax 0532/210133
Succursale Via A. Novello 2 Tel. 0532/212042



MODULO ALUNNI INTERNI CLASSI 1ª SEZ. T-U (da compilare in ogni sua parte)

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico
"Antonio Roiti" Ferrara

CONFERMA ISCRIZIONE CLASSI SECONDE SEZ. T - U ANNO SCOLASTICO 2019 / 2020

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome) studente maggiorenne

dello studente _____

nato/a il _____ a _____

(in caso di variazione dei dati di residenza o di quelli relativi ai recapiti compilare l'apposito modulo reperibile sul sito)

frequentante nell'anno scolastico 2018/19 la classe _____ sezione _____ di codesto Liceo,

CONFERMA

l'iscrizione alla classe **2ª sezione** _____ per l'anno scolastico 2019/2020

SI ALLEGA (barrare le caselle che interessano):

ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO DI € 110,00*;
causale: *contributi a innovazione tecnologica, ampliamento offerta formativa e assicurativi*

**Il contributo è composta da:*

- € 90,00, per il libretto di giustificazione delle assenze, le fotocopie ad uso personale e per i compiti in classe ed ogni particolare materiale per gli alunni, per le attività di ampliamento dell'offerta formativa deliberate per tutti gli studenti dal Collegio dei Docenti e dal Consiglio d'Istituto (partecipazione ai progetti europei e di lingue, stampa di pubblicazioni, diffusione di materiali per le attività para ed extrascolastiche, ecc.), per le iniziative che li vedono maggiormente protagonisti ed è inoltre finalizzato all'acquisto dei materiali di consumo e delle attrezzature scientifiche dei laboratori.
- € 10,00 per l'assicurazione infortuni e RCA
- € 10,00 per registro elettronico

I contributi relativi alla quota assicurativa e al registro elettronico, pari a 20,00 €, sono obbligatori.

CONTO CORRENTE POSTALE	c/c postale :N. 14177448 intestato a LS Antonio Roiti - Servizio Cassa
CONTO CORRENTE BANCARIO	IBAN:IT8310538713004000003200076- LICEO SCIENTIFICO ROITI

(si ricorda che la quota versata è detraibile dalla dichiarazione dei redditi)

DOMANDA DI ESONERO DAL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO PER LIMITI DI REDDITO
(modello disponibile in Segreteria Alunni e sul sito del Liceo Roiti)

L'alunno/a ha fratelli/sorelle che frequentano e frequenteranno il Liceo Roiti nell'a.s. 2019/20? SI NO
Se il fratello/sorella sarà iscritto alla classe 1ª la riduzione verrà applicata a quest'ultimo.

Se SI indicare il nome e la classe/sezione _____
(produrre il modulo relativo al pagamento in forma ridotta per il contributo scolastico per i fratelli)

Data _____ Firma dello Studente _____

Il Padre o tutore _____ (firma di autocertificazione Leggi 15/68, 127/97, 131/98)

La Madre _____ (firma di autocertificazione Leggi 15/68, 127/97, 131/98)

Nel caso in cui i genitori siano legalmente separati o divorziati:

- L'affidamento è condiviso l'affidamento è esclusivo della madre l'affidamento è esclusivo del padre
- Il genitore non affidatario possiede la potestà genitoriale? SI NO
- Indirizzo dell'altro genitore, in possesso della potestà genitoriale
Cognome e Nome _____ residente a _____
Via _____ n° _____ tel. _____ cell. _____ mail _____
_____ @ _____

TUTELA DELLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a _____

- genitore/tutore di _____
- studente maggiorenne

frequentante la classe _____ sez. _____ Scuola Liceo Scientifico "A. Roiti" - Ferrara

1. dichiara di aver acquisito le informazioni relative all'Informativa e trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, del D.M. 305/2006 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (documento pubblicato su sito www.liceoroiti.gov.it area PRIVACY)
2. dichiara di aver acquisito le informazioni relative all'Informativa sul trattamento dei dati personali (GDPR 679/2016) in relazione alla realizzazione delle manifestazioni sportive scolastiche – Campionati Studenteschi e di aver ricevuto copia della presente informativa sulla privacy. (documento pubblicato su sito www.liceoroiti.gov.it area PRIVACY)

Data _____

Firma _____

(Firma del genitore o dello studente se maggiorenne)

PROGETTO "LINGUA INGLESE"

Il sottoscritto dichiara che il/la proprio/a figlio/a intende:

- ADERIRE**
- NON ADERIRE**

Per l'anno 2019/2020 al progetto che prevede due ore aggiuntive settimanali extracurricolari di **LINGUA INGLESE con madrelingua** ed è consapevole che **tale adesione è vincolante** per l'intero anno scolastico.

_____ data

_____ *(Firma del genitore)*

Note:

1. Per eventuali variazioni di indirizzo e di situazione familiare si prega di richiedere l'apposito modulo in Segreteria Didattica e di consegnarlo, debitamente compilato, insieme alla domanda di conferma dell'iscrizione.
2. Per chi ha 2 o più figli iscritti sono previsti sgravi riportati nella tabella annessa alla circolare e sul sito del Liceo; per maggiori informazioni rivolgersi alla Segreteria Didattica.
3. Per chi vuole modificare la scelta relativa all'insegnamento della Religione Cattolica, richiedere l'apposito modello e consegnarlo, debitamente compilato, insieme alla domanda di conferma di iscrizione. **Non verranno prese in considerazione variazioni presentate in tempi diversi.**