

# DOMANDA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (ALLE CLASSI PRIME)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO Liceale Statale "S. Pizzi" CAPUA CEPM03000D

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento tipo: \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ in qualità di: Genitore  Affidatario  Tutore

## FA DOMANDA

Con riserva del conseguimento della promozione necessaria, affinché venga iscritto/a

Alla CLASSE 1^ l'alunno/a: \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Alunno/a con disabilità  Alunno/a con DSA

Alunno/a con disabilità, non autonomo/a, che necessita di assistenza di base AEC

Lingua/e Straniera/e studiata/e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Si avvale dell'Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.) SI  NO

## Indirizzi di Studio / Licei e Opzioni Curricolari

**Priorità (indicare la priorità secondo l'ordine numerico crescente – es. 1: priorità più alta, 2 ..., 3...):**

- LICEO CLASSICO
- LICEO LINGUISTICO
- LICEO LINGUISTICO ESABAC
- LICEO SCIENTIFICO
- LICEO SCIENTIFICO INTERNAZIONALE CAMBRIDGE
- LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE
- LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE (LICEO QUADRIENNALE)
- LICEO SCIENTIFICO a curvatura BIOMEDICA
- LICEO SCIENTIFICO a curvatura MATEMATICA
- LICEO SCIENZE UMANE
- LICEO SCIENZE UMANE opzione ECONOMICO SOCIALE

## NOTIZIE DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

**Cognome e Nome del Padre** \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Stato civile: coniugato  separato (produrre la sentenza del giudice)  vedovo

**Cognome e Nome della Madre** \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Stato civile: coniugata  separata (produrre la sentenza del giudice)  vedova

### Altri componenti della famiglia, oltre l'alunno/a e i genitori

Cognome	Nome	data di nascita	grado di parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### DOMICILIO

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare<sup>(\*)</sup>: \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_  
E-mail principale: \_\_\_\_\_ seconda E-mail: \_\_\_\_\_

(\*) Contrassegnare con asterisco il n. di cellulare per invio, tramite SMS di comunicazioni importanti.

Ulteriori informazioni.

Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a con allergie alimentari certificate	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altri fratelli/sorelle frequentanti questo Istituto	SI <input type="checkbox"/>	classe frequentata _____

### Attività e Progetti offerti dall'Istituto.

LICEO SCIENTIFICO INTERNAZIONALE CAMBRIDGE	Attraverso moduli di insegnamento in lingua inglese di alcune discipline curriculari, il diploma conseguito avrà un riconoscimento internazionale e potrà dare accesso alla frequenza di scuole estere.
--	---

### Scelta di lingue straniere curriculari (III lingua indirizzi linguistici):

Spagnolo  Tedesco

A tal fine allegherà, dopo il conseguimento del Diploma di Licenzia Media:

- 1) Ricevuta versamento del contributo liberale di € 65,00 sul c/c/p n. **12245817** (intestato all'Istituto Magistrale Salvatore Pizzi); nel caso in cui ci siano altri fratelli frequentanti, questi ultimi verseranno la somma di € 40,00 – (€ 20,00 come copertura assicurativa, pagelle on-line ed SMS informativi ed € 45,00 quale contributo per le attività didattiche e laboratoriali). Solo per l'indirizzo LICEO SCIENTIFICO INTERNAZIONALE si pagherà una quota aggiuntiva di € 100,00 per contribuire all'insegnamento in madre lingua inglese. Delibera del C.I. n.34/2021 del 12/11/2021
- 2) N° 3 Foto in formato tessera dell'alunno/a.
- 3) Certificazione delle competenze che rilascerà la Scuola Media al termine del corso di studi.

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

FIRMA DELL'ALUNNO/A

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Esprime il consenso al trattamento dei dati, così come espresso nell'informativa affissa all'albo di cui all'art. 13 del D. leg. 196/2003.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE