



Via XXV Aprile 52100 AREZZO tel. 0575/401408 fax 0575/357906  
Sito internet: [www.artearezzo.it](http://www.artearezzo.it); e-mail; [scuola@arte-arezzo.it](mailto:scuola@arte-arezzo.it); codice fiscale 80008640510

## DOMANDA DI ISCRIZIONE - a.s. 2010/ 2011 Classe prima

l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Cittadinanza)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale)

residente \_\_\_\_\_  
(via/piazza/n°) (cap.) (località/frazione)

comune \_\_\_\_\_ (Prov.)

### CHIEDE

l'iscrizione alla classe **PRIMA** del corso (barrare con una X la sezione di indirizzo richiesta):

#### LICEO ARTISTICO - Biennio (I e II anno)

- Design - Moda e costume teatrale
- Design - Stampa e serigrafia
- Design - Gioiello e accessorio
- Audiovisivo e Multimedia
- Arti figurative & Architettura

Indicazione di scelta dell'opzione triennale (III, IV e V classe):

- Moda e costume teatrale
- Stampa e serigrafia
- Design del Gioiello e dell'accessorio
- Audiovisivo e Multimedia
- Arti figurative
- Architettura

#### LICEO SCIENTIFICO

- opzione scienze applicate

#### ISTITUTO TECNICO

- Amministrazione, Finanza e Marketing

**N.B.** Al termine degli esami di licenza media, la domanda dovrà essere perfezionata con:

1. Certificato originale di licenza media;
2. Modello di iscrizione personale dell'alunno/a da ritirare direttamente presso la segreteria della sede centrale di via XXV aprile dell'Istituto di Istruzione Superiore "Piero della Francesca";
3. Ricevuta del versamento del contributo di istituto di € 80,00 sul c/c 13353529, intestato a: Istituto Istruzione Superiore "Piero della Francesca"- via XXV Aprile - Arezzo.
4. N. 1 foto formato tessera
5. Fotocopia codice fiscale oppure tessera sanitaria

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Arezzo, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

(del genitore o di chi ne fa le veci)

All. 024 SEGR-PR-02  
Rev. 0 – Data: 07/01/09



**DATI ANAGRAFICI GENITORI  
PER L'ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

Cognome e nome del **PADRE**: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice titolo di studio:

Vivente:  SI  NO

**CODICI TITOLI DI STUDIO**

N = nessun titolo  
E = licenza elementare  
M = licenza media  
Q = diploma di qualifica professionale  
S = diploma di maturità  
P = diploma universitario  
L = laurea

Cognome e nome della **MADRE**: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice titolo di studio:

Vivente:  SI  NO

Indirizzo famiglia: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**TUTORE (eventuale)**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_



Via XXV Aprile 52100 AREZZO tel. 0575/401408 fax 0575/357906  
Sito internet: [www.artearezzo.it](http://www.artearezzo.it); e-mail; [scuola@arte-arezzo.it](mailto:scuola@arte-arezzo.it); codice fiscale 80008640510

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

**Alunno** \_\_\_\_\_

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 all'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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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

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

**Firma:**

- Genitore o chi esercita la potestà degli alunni

**oppure**

- Studente ( se maggiorenne)

e

- Genitore (per presa visione)

Data \_\_\_\_\_

Scuola: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 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”*



**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

Alunno \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce:

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

**Firma:**

- Genitore o chi esercita la potestà degli alunni

oppure

- Studente ( se maggiorenne)

e

- Genitore (per presa visione)

**DICHIARAZIONE DEL GENITORE**

**IL CUI FIGLIO HA SCELTO DI USCIRE DALL'ISTITUTO DURANTE L'ORA DI RELIGIONE**  
( opzione D) -da compilare da parte del genitore anche in caso di studente maggiorenne

Ai sensi della C.M. n.9 del 18.1.1991,

il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore/tutore  
dello studente \_\_\_\_\_ iscritto presso

Codesto Istituto, dichiara di sollevare la Scuola da ogni responsabilità per l'uscita dall'Istituto del figlio/a in concomitanza dell'ora di Religione Cattolica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_