



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "FARNESINA"

SEZIONE SCIENTIFICA - SEZIONE MUSICALE

Sede centrale: Via dei Giuochi Istmici, 64 - 00135 Roma - Tel.06/121127045
Sede succursale: Via B. Gosio, 90 - 00191 Roma - Tel.06/121124705
Sede succursale: Via dei Robilant, 7 - 00135 Roma - Tel.06/121124645-06/33221715
Cod. Mecc.RMPS49000C - Cod. Fisc. 05723890587
rmps49000c@istruzione.it - rmps49000c@pec.istruzione.it
www.liceofarnesina.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2025-2026

SEZ. A - Dati anagrafici

I sottoscritti	<input type="text"/>	e	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> genitori	<input type="checkbox"/> tutori	esercenti la potestà genitoriale sul/la figlio/a	
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
frequentante nel corrente a.s. 2024-2025 la classe	<input type="text"/>	sezione	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> scientifico	<input type="checkbox"/> musicale
CHIEDONO L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A			
alla classe	<input type="checkbox"/> seconda	<input type="checkbox"/> terza	<input type="checkbox"/> quarta <input type="checkbox"/> quinta
codice fiscale	<input type="text"/>	cittadinanza	<input type="text"/>
nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	(<input type="text"/>) via	<input type="text"/>
			CAP <input type="text"/>
e-mail studente	<input type="text"/>	Tel. Studente	<input type="text"/>

SEZ. B - Insegnamento della religione cattolica

MODIFICA RISPETTO AL CORRENTE ANNO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Lo studente intende:		
<input type="checkbox"/> AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica		
<input type="checkbox"/> NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica		
N.B.: la scelta ha validità per l'anno scolastico per cui si richiede l'iscrizione.		
Firma dello studente _____		

SEZ. C - Per chi non si avvale dell' insegnamento della religione cattolica

<input type="checkbox"/> Attività di studio individuale negli spazi dedicati alla scuola
<input type="checkbox"/> Entrata posticipata o uscita anticipata solo all'inizio o al termine delle lezioni
<input type="checkbox"/> Uscita da scuola anche in orario intermedio dell'ora di religione
<input type="checkbox"/> Attività alternativa all'ora di religione

SEZ. D – Dati anagrafici genitori/tutori

<input type="checkbox"/> Padre	o	<input type="checkbox"/> tutore				
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>			
codice fiscale	<input type="text"/>	cittadinanza	<input type="text"/>			
nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>			
residente a	<input type="text"/>	(<input type="text"/>)	via	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		Tel.	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Madre	o	<input type="checkbox"/> tutore				
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>			
codice fiscale	<input type="text"/>	cittadinanza	<input type="text"/>			
nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>			
residente a	<input type="text"/>	(<input type="text"/>)	via	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		Tel.	<input type="text"/>		

Si pregano i genitori di allegare eventuale documentazione relativa alla responsabilità genitoriale e/o a situazioni gestite da Enti competenti.

I Genitori sono tenuti a comunicare alla Scuola i propri dati aggiornati ai fini del completamento del profilo studente sul R.E.

I genitori/tutori autorizzano la Scuola a fornire il proprio indirizzo e-mail ai rappresentanti di classe della componente dei genitori ai soli fini informativi **si** **n**.

Roma,

I sottoscritti genitori/tutori, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del seguente Decreto Legislativo 2018/101, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Firma Genitore _____ **Firma Genitore** _____

NEL CASO FIRMI UN SOLO GENITORE

Il/La sottoscritto/a , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

DA RICONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE