



# LICEO STATALE "VIRGILIO"

Classico - Linguistico - Scientifico – Scienze umane

Milano - Piazza Ascoli, 2 - Tel.027382515/02713738 E-Mail: didattica@liceovirgiliomilano.it

Sito web: www.liceovirgiliomilano.edu.it

## Modulo interno ad uso del Liceo Virgilio

Anno Scolastico 2023/2024

LICEO ..... CLASSE .....

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre / madre/ tutore / tutrice  
dell'alunn \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ \*

\* ALLEGARE ALLA DOMANDA LA FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE

### CHIEDE

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2023/2024

#### NOTIZIE SULL'ALUNNO/A (indicare il nome o i nomi completi come da anagrafe e Codice Fiscale)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cittadinanza/e \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ tel. lavoro (padre/madre) \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_

cell. alunno/a \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

\* Comunicando l'indirizzo mail si autorizza la scuola al suo utilizzo per l'invio delle comunicazioni.

Proveniente dalla Scuola Media/Ist. Superiore: \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe: \_\_\_\_\_

Lingue straniere studiate nell'ultima classe frequentata: Inglese/ \_\_\_\_\_

#### NOTIZIE SULLA FAMIGLIA DELL'ALUNNO/A (da compilare in ogni parte)

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita g m a	Cittadinanza (sigla)
Padre o tutore legale:	/ /	
Madre o tutrice legale:	/ /	
Fratello/sorella:	/ /	
Fratello/sorella:	/ /	
Fratello/sorella:	/ /	
Fratello/sorella:	/ /	
Fratello/sorella:	/ /	

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (D.P.R TU 28/12/2000-445 art.46) di un genitore  
che abbia la "potestà genitoriale" e "affido condiviso" (\*)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma per presa visione dell'altro genitore che abbia "potestà genitoriale" e "affido condiviso" (\*)

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Firma di un genitore che abbia la "potestà genitoriale" e "affido condiviso" (\*)

(\*) Si prega di compilare l'apposito modulo sulla responsabilità genitoriale

## Licei

**Classico, Linguistico, Scientifico, Scienze Umane, Scienze Umane/Ec. Sociale**  
**(possibili 3 scelte interne: mettere nel quadratino l'ordine di priorità: 1, 2 e 3)**

<b>INDIRIZZI DI STUDIO</b>	<b>I LINGUA</b>	<b>II LINGUA e III LINGUA</b> <i>(l'ordine è puramente indicativo)</i>	
<input type="checkbox"/> <b>CLASSICO</b> (Con potenziamento in Inglese)	Inglese		
<b>LINGUISTICO</b>			
<input type="checkbox"/> a) prima proposta linguistica	Inglese	Spagnolo	Francese
<input type="checkbox"/> b) seconda proposta linguistica	Inglese	Francese	Tedesco
<input type="checkbox"/> c) terza proposta linguistica	Inglese	Spagnolo	Tedesco
<input type="checkbox"/> <b>SCIENTIFICO</b> (Con potenziamento matematica al 5 <sup>^</sup> anno)	Inglese		
<input type="checkbox"/> <b>SCIENZE UMANE</b>	Inglese		
<b>S. UMANE – ECONOMICO SOCIALE</b>			
<input type="checkbox"/> a) prima proposta linguistica	Inglese	Spagnolo	
<input type="checkbox"/> b) seconda proposta linguistica	Inglese	Francese	

### **Scelta altri due Istituti (obbligatorio)**

Nel caso in cui ci sia un esubero di domande per il corso liceale prescelto e si proceda al sorteggio, la Segreteria Didattica deve avere pronte delle opzioni alternative per le domande che dovranno essere smistate. Quindi si prega di segnalare qui gli altri due Istituti scolastici già indicati sulla domanda online. **Se, al contrario, non avete compilato quella sezione, si prega di contattare subito la Segreteria, che vi indicherà come fare.**

<b>NOME DELL'ISTITUTO</b>	<b>CORSO</b>	<b>ALTRE SPECIFICHE (LINGUE,...)</b>
1.		
2.		

**Si prega di leggere attentamente i criteri per l'accettazione delle domande di iscrizione.**

**Per gli iscritti provenienti dalla scuola media: si raccomanda che le scelte espresse su questa domanda siano le stesse inserite sulla domanda online**

.....  
In base a delibera del Consiglio di Istituto è possibile chiedere di essere inseriti in una classe con il/la compagno/a, fermo restando il consenso dei genitori di entrambi gli alunni (segnalare nome e cognome)

.....  
**Altro figlio/a attualmente frequentante il Liceo Virgilio:**

Nome e cognome: ..... Classe: .....

# Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024

Alunno/a \_\_\_\_\_

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, 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 dell'alunno/a:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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".

---

---

## Comunicazioni al Dirigente Scolastico

(segnalazioni casi di alunni **DSA**, **BES** o **DVA**, problemi di salute, ecc.: in tal caso va inviata per email tutta la documentazione)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- Modulo sulla responsabilità genitoriale (uno per ognuno dei genitori)**
- Consiglio di Orientamento**, rilasciato dalla scuola media
- Eventuali certificazioni DSA, DVA o BES**

**Questo modulo e relativi allegati vanno inviati preferibilmente per email a [didattica@liceovirgiliomilano.it](mailto:didattica@liceovirgiliomilano.it).**

**È possibile anche portare tutto direttamente allo sportello della Segreteria di Piazza Ascoli, 2 negli orari di ricevimento (da lunedì a venerdì dalle 12.00 alle 13.30, sabato dalle 11.00 alle 12.00).**

Dopo la conferma di accettazione della domanda, vi sarà richiesta ulteriore documentazione necessaria per l'iscrizione, nei tempi e nei modi che saranno indicati tramite apposito avviso sul sito della scuola ([www.liceovirgiliomilano.edu.it](http://www.liceovirgiliomilano.edu.it)).

**Con la presente si autorizza l'utilizzo dei recapiti telefonici e dell'email da parte del Comitato Genitori dell'Istituto.**

- Sì**
- No**

**Firma**

---