

PIANO ORARIO LICEO ARTISTICO



LICEO STATALE
GIORGIO DE CHIRICO
TORRE ANNUNZIATA

Al Dirigente Scolastico
**LICEO STATALE
GIORGIO DE CHIRICO**

Via Vittorio Veneto, 514
80058 Torre Annunziata (NA)
Tel. 081 5362838 Fax 081 8628941

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Per qualsiasi informazione, chiarimento, precisazione
Rivolgersi alla segreteria della scuola – Sig.ra Cirillo
Tel.081 5362838 - www.liceodechirico.edu.it

	BIENNIO COMUNE		ARCHITETTURA E AMBIENTE / DESIGN			ARTI FIGURATIVE			GRAFICA / AUDIOVISIVO MULTIMEDIALE			SCENOGRAFIA		
	I	II	III	IV	III	IV	V	V	III	IV	V	III	IV	V
Italiano	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Lingua Straniera	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Geostoria	3	3												
Storia			2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Filosofia			2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Fisica			2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Matematica	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Storia dell'Arte	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Scienze Naturali	2	2							2	2				
Chimica			2	2		2	2					2	2	
Disc. Grafiche e Pittoriche	4	4												
Disc. Plastiche e Scultoree	3	3												
Disc. Geometriche	3	3												
Laboratorio Artistico	3	3												
Scienze Motorie	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Religione	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lab. Architettura/Design			6	6	8									
Disc. Prog. Architettura Disc. Prog. Design			6	6	6									
Laboratorio Figurazione						6	6	8						
D. Pittoriche e/o Plastiche						6	6	6						
Lab. Grafica Lab Aud. Mult.									6	6	8			
Disc. Grafiche Disc. Aud. Multimediali									6	6	6			
Lab. Scenografia												5	5	7
Disc. Geom. e Scenotecnica												2	2	2
Disc. Prog. Scenotecnica												5	5	5
	34	34	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35

I sottoscritt _____ padre madre tutore
Cognome e Nome

dell'alunn _____
Cognome e Nome

CHIEDE

L'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn _____
Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

- è nat a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

- telefono, _____

- che la propria famiglia convivente è composta oltre all'alunno da:

Cognome e Nome _____ luogo e data nascita _____ parentela _____

Cognome e Nome _____ luogo e data nascita _____ parentela _____

Cognome e Nome _____ luogo e data nascita _____ parentela _____

Cognome e Nome _____ luogo e data nascita _____ parentela _____

Cognome e Nome _____ luogo e data nascita _____ parentela _____

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionale propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 (Tutela della privacy)

Data _____ Firma _____

N.B. In caso di genitori separati o divorziati, se l'affidamento non è congiunto, la domanda presentata on line deve essere perfezionata presso la scuola entro l'inizio dell'anno scolastico

l sottoscritt_ altresì:

autorizza non autorizza l'amministrazione scolastica, dopo il conseguimento del diploma, a fornire alle aziende che ne facciano richiesta i dati personali del/la proprio/a figlio/a ai fini di un'eventuale instaurazione di un rapporto di lavoro;

- qualora non sia possibile provvedere alla sostituzione dei docenti assenti prende atto che il/la proprio/a figlio/a possa entrare a scuola in ore successive alla prima ora di lezione ed autorizza l'uscita anticipata sollevando l'Amministrazione Scolastica da ogni e qualsiasi responsabilità

- dichiara di aver preso visione e di condividere l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 pubblicata sul sito web della scuola (www.liceodechiricco.it)

Firma del genitore _____

TASSE

PER ISCRIZIONI:

C/C POSTALE N.1016 INTESTATO A UFFICIO REGISTRO TASSE E CC. GG.

Bollettino da ritirare c/o PP.T

- **€21,17:** 4° CLASSE E GLI ALUNNI CHE COMPIONO 18 ANNI ENTRO IL 31/12 DELL'ANNO SUCCESSIVO A QUELLO DI ISCRIZIONE. (SALVO ESONERO PER REDDITO O PER MERITO)
- **€15,13:** RIPETENTI 4° CLASSE DI QUESTO ISTITUTO
- **€15,13:** 5° CLASSE (SALVO ESONERO PER REDDITO O PER MERITO)
- **€6,04:** INTEGRAZIONE PER GLI ALUNNI RIPETENTI LA 4° CLASSE, PROVENIENTI DA UN'ALTRA SCUOLA IN CUI HANNO GIÀ PAGATO LA TASSA PER L'A.S. INCORSO

PER DIPLOMA O CERTIFICATO RELATIVO

C.C.P.N. 1016 INTESTATO A UFFICIO REGISTRO TASSE E CC. GG

(Bollettino da ritirare c/o PP.TT

- **€15,13:** 5° e 3° CLASSE PER GLI ALUNNI CHE COMPIONO 18 ANNI ENTRO IL 31/12
- DELL'ANNO D'ESAME (SALVO ESONERO PER REDDITO O PER MERITO)
-

CONTRIBUTI AL LICEO ARTISTICO

PER SUSSIDI DIDATTICI, PREMIO ASSICURAZIONE, LIBRETTO DELLE GIUSTIFICHE PAGELLE ECC.

BOLLETTINO DA RITIRARE IN SEGRETERIA PER LE CLASSI PRIME

- **€70,00** PER TUTTE LE CLASSI DA PAGARE SULLA PIATTAFORMA ARGO PAGOPAPER LE CLASSI 2 - 3 - 4 - 5

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non 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 dell'insegnamento della religione cattolica .

Il sottoscritt _____ a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 92 del concordato 18.02/1984 ratificato con Legge 25.03.1985)

Chiede

che / i propri figli_ possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria. Nel caso di genitori separati /divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006,n.54

Nel caso in cui non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica

Chiede

a) Attività didattiche e formative

b) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite

c) Libera attività di studio e/o ricerca

d) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

(La scelta si esercita contassegnando la voce che interessa)

(Firma dell'alunno)

(Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria che abbia effettuato la scelta di cui al punto d), a cui, successivamente, saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M.n.9 del 18/01/1991.

DA COMPILARSI SOLO PER L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA

IL sottoscritto _____, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono la piena accettazione di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto ,chiede che _l_ propri_ figl_ possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con l'organizzazione caratteristica di seguito indicata (contrassegnare la voce che interessa)

1 ARCHITETTURA AMBIENTE

2 DESIGN

3AUDIOVISIVO MULTIMEDIALE

4 ARTI FIGURATIVE

5 GRAFICA

6 SCENOGRAFIA

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, _l_ sottoscritt_ indica, in ordine di preferenza, i seguenti indirizzi ai quali desidera che il/la propria figlio/a venga subordinatamente ammesso/a:

1) _____

2) _____

Si precisa che i criteri fissati dagli OO.CC. nell'accoglimento delle richieste avanzate sono i seguenti:

- MERITO (priorità agli alunni promossi a giugno e, in subordine,in rapporto alla media votiriportata)
- ASSEGNAZIONE al secondo indirizzo indicato (previa consultazione ed accettazione da parte dei genitori)
- SORTEGGIO con distribuzione funzionale agli indirizzi (previa consultazione ed accettazione da parte dei genitori)

(Firma)

Data