



Ministero dell'istruzione, dell'università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"IGNAZIO VIAN"

Largo Cesare Pavese, 1 – 00062 Bracciano (RM) - tel. 06121122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sez. Associata Via della Mainella, snc 00061 Anguillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: [rmps33000x@istruzione.it](mailto:rmps33000x@istruzione.it) Pec: [rmps33000x@pec.istruzione.it](mailto:rmps33000x@pec.istruzione.it) Sito: [www.liceovian.gov.it](http://www.liceovian.gov.it) c.f. 80209830589

## DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2022/2023

### SEZ. A – Dati anagrafici:

Il/La/I sottoscritto/a/i

genitore/i / tutore/i (barrare la voce che interessa), esercente/i la potestà genitoriale sul/la figlio/a

**CHIEDONO L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A** alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI STUDI:

SCIENTIFICO CLASSICO

LINGUISTICO LINGUISTICO ESABAC

SEDE: BRACCIANO ANGUILLARA

A tal fine dichiara/no, sotto la propria responsabilità, che le seguenti dichiarazioni riguardanti l'alunno/a corrispondono al vero:

codice fiscale	nato/a	prov. (o nazione estera)	il
residente a	in (via/piazza ecc.)		n.
c.a.p.	municipio	tel. casa	cell. alunno/a
e-mail alunno/a		cittadinanza	
lingue studiate		scuola di provenienza	

promosso **SI** **NO**

### SEZ. B – Insegnamento della religione cattolica (barrare la voce che interessa)

L'alunno/a intende: - **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica (\*)

- **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica (\*)

(\*) n.b.: la scelta ha validità per l'anno scolastico per cui si richiede l'iscrizione e non è modificabile.

Firma del genitore/dell'alunno/a maggiorenne \_\_\_\_\_

### SEZ. C – Opzioni relative alla materia alternativa (da non compilare in caso di opzione per la religione cattolica)

L'alunno/a intende: - **avvalersi** dell'insegnamento della materia alternativa (\*)

Nel caso lo studente non si avvalga della materia alternativa la famiglia opta per (\*):

Studio individuale con l'assistenza del docente

Studio individuale senza l'assistenza del docente

**Opzione relativa all'uscita anticipata/entrata posticipata (solo x chi non opta per religione cattolica e materia alternativa)**

l'eventuale entrata posticipata/uscita anticipata in caso di collocazione in prima /ultima ora (\*)

(\*) n.b.: la scelta ha validità per l'anno scolastico per cui si richiede l'iscrizione e non è modificabile.

Firma del genitore/dell'alunno/a maggiorenne \_\_\_\_\_

**SEZ. D – Dati anagrafici genitori/tutori:**

<b>Padre / Tutore (barrare la voce di interesse)</b>			
Cognome	Nome	nato il	
a (comune)	(provincia)	(stato)	nazionalità
residente in (via/piazza/ecc.)	n.	c.a.p.	
comune	provincia		
codice fiscale			
e-mail	telefono casa	cellulare	
<b>Madre / Tutore (barrare la voce di interesse)</b>			
Cognome	Nome	nato il	
a (comune)	(provincia)	(stato)	nazionalità
residente in (via/piazza/ecc.)	n.	c.a.p.	
comune	provincia		
codice fiscale			
e-mail	telefono casa	cellulare	

**SEZ. E – Nucleo familiare convivente:**

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di Parentela

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
autorizzano il trattamento dei dati personali forniti che saranno utilizzati dalla scuola ai sensi del Reg. UE n. 679/2016.

Bracciano,

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 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316,317, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

Da riconsegnare, corredata dalle ricevute di pagamento.

Spillare ricevuta PagoPA  
€ 100,00  
Erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici che appartengono al sistema nazionale d'istruzione  
Per tutti gli anni di corso

Spillare c/c 1016  
Agenzia delle entrate  
Centro operativo di Pescara  
€ 6.04  
Tassa Iscrizione  
€ 15.13  
Tassa Frequenza  
Solo 4 anno di corso

Spillare c/c 1016  
Agenzia delle entrate  
Centro operativo di Pescara  
€ 15.13  
Tassa Frequenza  
Solo 5 anno di corso