



**Ministero dell'istruzione e del merito**  
**Liceo Scientifico Statale "Guglielmo Marconi"**

Via Danimarca, 25 - 71122 FOGGIA

e-mail: fgps040004@istruzione.it - PEC: fgps040004@pec.istruzione.it - C.F. 80031370713

sito web: www.liceogmarconi.it

Sede centrale - via Danimarca: Tel. 0881 636571 / 634387 / 633707

Sede succursale - via Sbano: Tel. 0881 361702 / 311456

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

**A.S. 2025/2026**

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale**  
**"G. Marconi" di Foggia**

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

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

chiede l'iscrizione dell... stess... alla classe 2^  3^  4^  5^  SEZ.

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

l'alunn\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è di cittadinanza  italiana  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente in \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_

alla Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

proveniente dalla classe \_ \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI GENITORI (Da compilare solo se diversi rispetto allo scorso anno scolastico)**

**Padre**

Stato: Vivente

Non vivente

Residenza \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Cell. n. \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**Madre**

Stato: Vivente

Non vivente

Residenza \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Cell. n. \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**Tutore**

Stato: Vivente

Non vivente

Residenza \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Cell. n. \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

## SCELTA DI 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, comma 2)\*, il presente modulo costituisce richiesta dell'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.

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica** (in tal caso compilare l'allegato A)

\* Art. 9, comma 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".

Firma dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica  
Alunno \_\_\_\_\_ classe **a.s. 2025/2026** \_\_\_\_\_

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ 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 studente:** \_\_\_\_\_

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado 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 gennaio 1991.

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONI

..l.. sottoscritt... (cognome e nome) \_\_\_\_\_

padre      madre      tutore dell'alunn... (cognome e nome) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

a coinvolgere l'alunn... in eventuali progetti attinenti al benessere psicofisico degli studenti, che prevedano incontri di formazione con somministrazione di questionari o colloqui individuali e di classe con personale esperto.

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l'alunn... ad entrare posticipatamente e/o ad uscire anticipatamente in caso di assenza dei docenti **previa comunicazione alla classe, annotata almeno un giorno prima sul registro di classe.**

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l'alunn... ad uscire anticipatamente in caso di eventi eccezionali ed imprevedibili.

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

a coinvolgere l'alunn... in progetti, attività, incontri programmati, prove sportive che prevedano il trasferimento in luoghi esterni all'edificio scolastico in fascia antimeridiana.

Firma

\_\_\_\_\_