



**LICEO STATALE "N. MACHIAVELLI".**

Via Santo Spirito, 39 – 50125 FIRENZE (FI) C.F. 80024210488 C.M. FIIS00100R

**Al Dirigente Scolastico  
Liceo "Niccolò Machiavelli" Firenze**

**ISCRIZIONE A.S. 20** \_\_\_ / \_\_\_

Il sottoscritto/a genitore (cognome) \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Dati alunno (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ n° cell. genitore (madre) \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail e recapito per le comunicazioni Scuola-Famiglia  
\_\_\_\_\_

Divorziato/Separato:  Sì  No Affidato congiunto:  Sì  No

**Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda compilando due moduli per l'iscrizione (uno per ciascun genitore)**

Classe e sezione di provenienza \_\_\_\_\_ A.S. 20 \_\_\_ / \_\_\_

**CHIEDE CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A SIA ISCRITTO/A ALLA CLASSE SUCCESSIVA.**

\*\*\*\*\*

A conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (Art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985),

**CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a possa:

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

**CHIEDE** per il/la proprio/a figlio/a

Attività di studio senza assistenza di personale docente

uscita da scuola

attività alternativa

Firma del genitore/alunno maggiorenne \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**AUTORIZZA la scuola**

in caso di assenza o scioperi del personale ATAF o ferroviario o di altre situazioni che impediscano il normale svolgimento delle lezioni, a far entrare suo/a figlio/a alla 2° ora e/o a farlo uscire con un'ora di anticipo.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA del genitore o di chi fa le veci \_\_\_\_\_