



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 2025/2026

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 2025/2026

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" (*)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

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

INDIRIZZI DI STUDIO (possibili 3 scelte interne: mettere nel quadratino l'ordine di priorità: 1, 2 e 3)	I LINGUA	II LINGUA e III LINGUA (l'ordine è puramente indicativo)	
<input type="checkbox"/> CLASSICO (Con potenziamento in inglese, arte e musica)	Inglese		
LINGUISTICO			
<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"/> SCIENTIFICO (Con potenziamento matematica al 5 [^] anno)	Inglese		
<input type="checkbox"/> SCIENZE UMANE	Inglese		
S. UMANE – ECONOMICO SOCIALE			
<input type="checkbox"/> a) prima proposta linguistica	Inglese	Spagnolo	
<input type="checkbox"/> b) seconda proposta linguistica	Inglese	Francese	

Scelta di 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 sul modulo online quella sezione, si prega di contattare subito la Segreteria, che vi "restituirà" la domanda per apportare le correzioni.**

NOME DELL'ISTITUTO	CORSO	ALTRE SPECIFICHE (LINGUE,...)
1.		
2.		

Eventuale preiscrizione effettuata anche presso un istituto civico o paritario

NOME DELL'ISTITUTO	CORSO	ALTRE SPECIFICHE (LINGUE,...)

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 cognome e nome)

.....
Altro figlio/a attualmente frequentante il Liceo Statale 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 2025/2026

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 per casi di alunni **DSA**, **BES** o **DVA**, problemi di salute, familiari, 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.

È possibile anche portare tutto direttamente allo sportello della Segreteria di Piazza Ascoli, 2 negli orari di ricevimento (da lunedì a venerdì dalle 12.30 alle 14.00).

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).

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

- Sì**
- No**

Firma
