



ISIS NICCOLINI-PALLI

Liceo Classico Liceo delle Scienze Umane Liceo Musicale
Liceo Economico-Sociale Liceo Coreutico

Via Ernesto Rossi, 6
57125 Livorno
C.F. 92069350491
Tel. 0586 898084
web: <https://www.liceonicolinipalli.edu.it>



e-mail PEO: LIIS00700R@ISTRUZIONE.IT
e-mail PEC: LIIS00700R@PEC.ISTRUZIONE.IT

PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA A.S. 2025/26

Si prega di compilare questo modulo e consegnarlo in formato cartaceo alla Segreteria Didattica della scuola firmato da entrambi i genitori entro il 27 luglio p.v. corredato dei seguenti documenti:

1. Certificato di licenza media,
2. certificato delle competenze,
3. copia della tessera sanitaria dell'alunno/a

Alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale:

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____ giorno _____ Mese _____ Anno _____

Comune di residenza: _____ CAP _____

Via _____ n. _____ N. Cellulare _____

Indirizzo e-mail*

*obbligatorio per la creazione della mail istituzionale _____

Scuola e classe di provenienza _____

Il sottoscritto/a

Madre (o tutore)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____ giorno _____ Mese _____ Anno _____

Comune di residenza: _____ CAP _____

Via _____ n. _____ N. Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Padre (o tutore)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____ giorno _____ Mese _____ Anno _____

Comune di residenza: _____ CAP _____

Via _____ n. _____ N. Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

consapevole della responsabilità in caso di dichiarazione falsa e mendace, di cui al D.P.R. 445/2000, dichiaro di aver chiesto l'iscrizione per l'a.s. 2025-2026 del figlio/a alla classe prima del:

- Liceo Classico Liceo delle Scienze Umane
- Liceo Musicale Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale
- Liceo Coreutico

Dichiaro che mio/a figlio/a è stato licenziato/a dalla scuola secondaria di primo grado con la votazione di: _____

Consapevole che la richiesta per poter essere accolta deve essere bilaterale, (l'altra famiglia deve fare la stessa richiesta) e che per la formazione delle classi sono prima considerati altri criteri, con la presente si chiede la possibilità di far frequentare al proprio/a figlio/a la stessa classe di (1 sola scelta): _____

Acconsento all'uscita anticipata di un'ora rispetto al normale orario delle lezioni, in caso di improvvisa e non preavvisabile assenza di un docente: SI No

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ASSEMBLEE DI ISTITUTO

Autorizzo per tutta la durata del corso di studio il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle assemblee di Istituto che si svolgeranno durante l'orario scolastico con la possibilità di trasferirsi in altra sede e al termine della suddetta recarsi autonomamente a casa, come verrà comunicato tramite apposita circolare.

- Si
 No

Sono consapevole che tale scelta rimarrà anche negli anni successivi salvo specifica comunicazione scritta.

DELEGA RITIRO ALUNNO/A

In qualità di esercente la podestà genitoriale dell'alunno/a, delego le seguenti persone:

1. Nome: _____ Cognome: _____

Grado di parentela: _____

2. Nome: _____ Cognome: _____

Grado di parentela: _____

a poter ritirare mio/a figlio/a minorenni in caso di necessità durante l'attività scolastica.
(tali nominativi non verranno modificati durante tutto il percorso scolastico se non a seguito di mia specifica comunicazione scritta corredata di documento di riconoscimento)

Allego copia documento d'identità del/i delegato/i

PATTO CORRESPONSABILITA' SCUOLA-FAMIGLIA

Sottoscrivo il patto di corresponsabilità, disponibile al seguente link del sito istituzionale (pag. 41):

https://www.liceoniccolinipalli.edu.it/wp-content/uploads/2023/01/Regolamento_Istituto_-06-febbraio-2025.pdf

- SI
 NO

AUTORIZZAZIONE USO MATERIALE AUDIOVISIVO

In relazione alla partecipazione di mio/a figlio/a alle iniziative che la scuola organizza nell'ambito delle attività del PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA SCOLASTICA, prendo atto delle seguenti condizioni:

- a) l'ISIS Niccolini-Palli è autorizzato ad utilizzare l'immagine di mio/a figlio/a e le prestazioni dallo stesso rese durante le attività del POF;
- b) l'ISIS Niccolini- Palli ha la facoltà di effettuare eventuali adattamenti o riduzioni dei tempi dell'intervento di mio/a figlio/a nell'ambito di dette attività;
- c) l'ISIS Niccolini- Palli è autorizzato ad utilizzare l'immagine di nostro/a figlio/a, registrata in video e audio su supporto magnetico, nel rispetto della tutela della privacy, sancita dal Decreto Legisl. n. 196/2003, con la possibilità che le registrazioni possano essere oggetto di pubblica rappresentazione attraverso passaggi tv, manifestazioni, pubblicazione su web, downloading, proiezione pubblica, diffusione su supporto cartaceo, ottico e magnetico

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

PRIVACY

<https://www.liceoniccolinipalli.edu.it/privacy-policy/>

Si prega di prendere visione e accettazione delle linee guida Privacy, disponibili al link sopra riportato del sito istituzionale

SI ACCETTO

Il sottoscritto si impegna alla consegna della documentazione in cartaceo entro la data del 27 luglio 2025 firmata da entrambi i genitori:

Sì, accetto

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato le scelte in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del C.C. che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Tutte le scelte del presente modulo si intendono valide per l'intero ciclo di studi salvo rettifica scritta:

Sì, accetto

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara che quanto qui riportato ed opzionato è condiviso con altro genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno:

Sì, accetto

Firma della Madre (o tutore)

Firma del Padre (o tutore)
