

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE  
INGRESSO POSTICIPATO/USCITE ANTICIPATE A.S. 2026-27**

Il Consiglio d'Istituto ha previsto, solo in casi di particolare difficoltà dovute ad assenze dei docenti, la possibilità di lasciare uscire gli alunni prima oppure ad entrare dopo il regolare orario, garantendo le lezioni nelle ore intermedie, previo parere favorevole delle famiglie.

Ove possibile le famiglie saranno avvertite il giorno precedente.

Gli studenti che abbiano problemi legati all'orario dei mezzi di trasporto potranno sostare nei locali messi a disposizione dalla scuola.

Si chiede pertanto alle famiglie di esprimere il loro consenso, valido per tutto l'anno scolastico 2026-27.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

esprime parere favorevole all'entrata posticipata/uscita anticipata come suesposto.

Firma \_\_\_\_\_

**INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA**

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI

NO

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**.

Tale scelta potrà essere confermata o modificata negli anni successivi, ma non modificata ad inizio anno scolastico



**Ministero dell'Istruzione  
Istituto d'Istruzione Superiore "Medardo Rosso"  
Liceo Artistico "Medardo Rosso" - Istituto Tecnico Costruzioni Ambiente Territorio "Giuseppe Bovara"  
Via Calatafimi n°5 - 23900 Lecco Tel. 0341369278  
PEC istituzionale: [lcis01300g@pec.istruzione.it](mailto:lcis01300g@pec.istruzione.it) - email ordinaria istituzionale: [lcis01300g@istruzione.it](mailto:lcis01300g@istruzione.it)  
C.M. LCIS01300G - C.F. 92072640136**

**DOMANDA D'ISCRIZIONE  
IIS MEDARDO ROSSO  
LICEO ARTISTICO**

**PER L'ANNO SCOLASTICO 2026-27**

**Al Dirigente dell'Istituto Superiore Statale "Medardo Rosso" LECCO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE  
di essere iscritto/a alla classe**

	SECONDA	Sez. _____
	TERZA	ARCHITETTURA E AMBIENTE
		ARTI FIGURATIVE
		DESIGN DELL'ARREDAMENTO
		DESIGN DELLA MODA
		GRAFICA
		SCENOGRAFIA
		AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE
<i>Contrassegnare con un numero progressivo da <b>1 a 7</b> l'ordine di preferenza rispetto ai sette indirizzi presenti: l'<b>1</b> indica la scelta prioritaria e quindi a scendere (<b>si invita a segnare tutti i sette numeri</b>). La richiesta dell'alunno rappresenta per la scuola una fondamentale indicazione di preferenza, tuttavia non può costituire impegno vincolante per l'Amministrazione scolastica ai fini della formazione delle classi (Circ. USR Lombardia n. 217 del 12-01-2012)</i>		
QUARTA	Sez. _____	

	QUINTA	Sez. _____
--	--------	------------

**Dichiara inoltre che la potestà genitoriale**

è esercitata da:  entrambi i genitori  madre  padre  tutore

COGNOME E NOME DEL PADRE →	
Luogo e data di nascita →	
Indirizzo (Città, Via, n°...)	→
<input type="checkbox"/> barrare se l'indirizzo è variato rispetto all'anno precedente	
Telefono →	
Email →	

COGNOME E NOME DELLA MADRE →	
Luogo e data di nascita →	
Indirizzo (Città, Via, n°...)	→
<input type="checkbox"/> barrare se l'indirizzo è variato rispetto all'anno precedente	
Telefono →	
Email →	

In caso di potestà genitoriale non congiunta per provvedimenti di legge, si chiede la cortesia di indicare le generalità e l'indirizzo del genitore che **NON** esercita la potestà:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

<b>Indirizzo mail del genitore affidatario</b> al quale la scuola può inviare le comunicazioni <i>(scrivere in stampatello)</i>	
---	--

Per la tutela della sicurezza e della salute, in ottemperanza alle norme vigenti e nel rispetto della privacy, le famiglie sono tenute ad informare il Dirigente Scolastico sullo stato di salute dello/a studente/ssa, nel caso in cui siano presenti patologie croniche o comunque invalidanti, tali da non consentire il regolare svolgimento di una o più attività didattiche previste nel piano di studi.

**I sottoscritti si impegnano formalmente ad osservare le norme ed i regolamenti dell'Istituto.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a

Firma 1° genitore: \_\_\_\_\_

Firma 2° genitore: \_\_\_\_\_

N.B. Qualora la domanda fosse **firmata da un solo genitore**, l'istanza s'intende approvata anche dall'altro. Per i **genitori separati/divorziati è previsto l'obbligo di firma di entrambi** (art. 155 Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54). Il genitore affidatario si impegna a comunicare alla scuola eventuali variazioni relative all'affido.

**I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni al genitore affidatario**

**REPERIBILITA' GENITORI DURANTE L'INTERO ORARIO DELLE LEZIONI**

**LUOGO DI LAVORO DEL PADRE**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**LUOGO DI LAVORO DELLA MADRE**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

PARENTE (grado di parentela) \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

PARENTE (grado di parentela) \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

ALTRO (tipo di legame) \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

ALTRO (tipo di legame) \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_