



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 06121122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anguillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

Circolare n. 491  
del 14.06.23

Alle famiglie degli studenti iscritti alla classe Prima 2023/24  
Al DSGA e al personale ATA

Sede di Bracciano e Anguillara

## Oggetto: Perfezionamento iscrizioni classi Prime a.s. 2023/24

Si comunica che **dal 03/07 al 10/07** p.v., escluso sabato 08/07, potranno essere perfezionate le iscrizioni alle classi Prime per l'a.s. 2023/2024 presso la Segreteria dell'Istituto, esclusivamente nella sede di Bracciano, dalle ore 8:30 alle ore 11:00.

A tal fine dovranno essere consegnati a mano, già compilati, i seguenti documenti:

- modulo per le credenziali del Registro elettronico (**allegato A**);
- eventuale modulo per indicare i propri desiderata (**allegato B**);
- liberatoria per l'utilizzo a fini didattici di filmati e video con presenza alunni (**allegato C**);
- autorizzazione alla frequenza dello sportello psicologico dell'Istituto (**allegato D**);
- modulo per il consenso all'uscita autonoma per gli studenti che saranno minori di anni 14 all'inizio delle lezioni dell'a.s. 2023/24 (**allegato E**);
- presa visione e accettazione del Patto di Corresponsabilità e del Regolamento d'Istituto (**all. F**);
- eventuale modulo per adesione opzione Cambridge del Liceo Classico 1<sup>^</sup>Y (**allegato G**) con ricevuta del versamento specifico per l'opzione Cambridge International;
- eventuale modulo per adesione al percorso A.I.RO. - Robotica e Intelligenza Artificiale (**allegato H**)
- copia del certificato di Licenza Media oppure autocertificazione della stessa;
- copia del documento di entrambi i genitori in corso di validità;
- ricevuta del versamento del **contributo volontario a.s. 2023/24** di € 100,00\* all'interno dei quali è compresa la quota finalizzata all'assicurazione integrativa e alle fotocopie per finalità didattiche.

Il versamento del contributo volontario deve essere effettuato tramite Pago In Rete (sezione "versamenti volontari"), raggiungibile attraverso il link: <https://www.istruzione.it/pagoinrete/accedere.html>.

\* cifra modificabile

La scelta alternativa all'insegnamento della Religione Cattolica è già stata definita dalle famiglie sulla piattaforma Iscrizioni-on-line, pertanto non deve essere ripetuta.

**Eventuali segnalazioni di casi particolari (monogenitori o affidi esclusivi)** devono essere indirizzate personalmente al Dirigente Scolastico ([rmps33000x@istruzione.it](mailto:rmps33000x@istruzione.it)) e necessiteranno, in forma assolutamente riservata, la consegna di una copia dell'eventuale provvedimento dell'autorità giudiziaria.

**Eventuali certificazioni per BES NON ANDRANNO CONSEGNATE** in questa occasione poiché le procedure verranno avviate a settembre, con avviso su modalità e scadenze tramite apposita circolare.

Allo stesso modo, per le procedure relative alla consegna delle **credenziali d'accesso al Registro Elettronico**: queste **verranno fornite ai genitori DOPO l'inizio dell'anno scolastico (settembre)**, tramite l'indirizzo mail depositato all'atto della pre-iscrizione, pertanto al momento del perfezionamento dell'iscrizione andrà posta la **massima cura nella verifica della correttezza degli indirizzi mail forniti**: in questa occasione sarà possibile modificarli o aggiornarli.

Gli studenti delle classi Prime riceveranno le credenziali di accesso per il Registro Elettronico nei primi giorni di scuola dell'a.s. 2023/24.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Lucia Lolli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del Dlgs 39/93



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 0612122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## Allegato A

### CREDENZIALI REGISTRO ELETTRONICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunna/o  
\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe prima del Liceo

Scientifico Ignazio Vian, per l'A.S.2022/23

#### CHIEDE

di ricevere la password personale di accesso al Registro Elettronico mediante l'invio  
**attraverso e-mail agli indirizzi già inseriti all'interno della domanda di iscrizione;**

#### DICHIARA INOLTRE:

- di essere consapevole che la ricezione delle credenziali per l'accesso al registro elettronico comporta l'**obbligo delle famiglie ad informarsi con costanza** sull'andamento didattico e disciplinare degli alunni per tutti gli anni di iscrizione presso questo istituto;
- di essere consapevole che le proprie credenziali del Registro Elettronico sono riservate e identificano come proprie tutte le operazioni svolte sulla piattaforma (autorizzazioni, giustificazioni, presa visione, etc.);
- di essere a conoscenza che l'alunno riceverà le credenziali di accesso al registro elettronico relative al proprio Account, **distinto da quello dei genitori**, durante i primi giorni di scuola.

#### DICHIARA INFINE:

- che metterà a conoscenza l'altro genitore, assente all'atto di sottoscrizione di questo modulo, del suo contenuto e dell'impegno preso con la scuola;  
**oppure** (nel caso di custodia ad un solo genitore):

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Allega, in relazione a quanto sopra dichiarato: \_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 0612122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## Allegato B

### DESIDERATA FORMAZIONE CLASSI PRIME

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_ iscritto/a  
alla classe prima del Liceo Scientifico Ignazio Vian, per l'A.S. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE CHE

il/la proprio/a figlio/a venga inserito:

- in classe insieme a (indicare massimo tre nominativi)

---

---

---

Si fa presente che:

- la richiesta è da considerarsi orientativa e non vincolante;
- l'indicazione della scelta deve essere corrisposta.

- nella sezione \_\_\_\_\_ in quanto nel nucleo familiare è presente altro figlio frequentante lo stesso corso (indicare la classe \_\_\_\_\_)

luogo e data,

---

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I

---

---



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 0612122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## Allegato C

### LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI

I sottoscritti .....  
concedono, fino al compimento della maggiore età, l'autorizzazione alla pubblicazione di immagini che ritraggono il/la figlio/a minore .....

al fine di farlo/a apparire nelle pagine del sito web <http://www.liceovian.edu.it> o nelle pubblicazioni dell'Istituto. Si dichiara di essere consapevoli ed accettare la registrazione nei motori di ricerca del sito e la possibilità che il nome e/o le foto e/o immagini del/della minore vengano diffusi via web e compaiano nelle pagine di tali motori. Si autorizza, altresì, la pubblicazione della foto e/o immagini e/o nome del/della minore nella forma in cui è/sono esposto/i nel sito, che si accetta come conforme alla legge e in particolare alla privacy. Si autorizza, contestualmente, sin d'ora con clausola di rato e valido la pubblicazione di ogni eventuale ridigitalizzazione necessaria delle immagini fornite dal webdesigner. Con l'apposizione della firma alla presente liberatoria, il sottoscritto esonera espressamente l'Istituto da qualunque pretesa e/o richiesta risarcitoria civile e/o penale e/o amministrativa che il sottoscritto n.q. s.d. potrebbe avanzare C/terze persone per illecito e/o illegittimo utilizzo di quanto qui autorizzato. Il sottoscritto riconosce, inoltre, che qualunque eventuale apporto economico e/o di immagine e/o di notorietà affiancato all'immagine e/o foto e/o nome del/della minore sia di esclusivo utilizzo e/o introito dell'Istituto senza nulla pretendere anche in deroga a qualunque convenzione legislativa e/o consuetudinaria. Si dichiara di aver preso visione e di essere consapevole della pagina relativa alla pubblicazione in esame e delle altre pagine presenti sullo stesso dominio che si ritengono rispondenti alle proprie esigenze per la forma, contenuti, strutture tecniche, supporto e grado di sicurezza. Si dichiara, infine, che quanto sopra autorizzato e/o riconosciuto è conforme alla propria volontà e avrà validità per tutto il corso di studi presso codesto Istituto.

#### NEL CASO FIRMI UN SOLO GENITORE:

Il/La sottoscritto/a ....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA.....

FIRME GENITORI /TUTORE .....

.....





Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 06121122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anguillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## ALLEGATO D

### CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

Si invitano i genitori/tutori a firmare il presente modulo, al fine di autorizzare l'accesso del/la proprio/a figlio/a al servizio di sportello d'ascolto psicologico del Liceo Statale "Ignazio Vian" nelle rispettive sedi di Bracciano e Anguillara.

Informazioni sui servizi offerti dallo sportello d'ascolto psicologico sono disponibili nel "*Protocollo d'intesa tra Ministero dell'Istruzione e CNOP per il supporto psicologico nelle Istituzioni Scolastiche - Linee di indirizzo per la promozione del benessere psicologico a scuola*".

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ identificato mediante documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**padre** del minore \_\_\_\_\_

e io sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ identificata mediante documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**madre** del minore \_\_\_\_\_

oppure Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ identificato/a mediante documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**tutrice/tutore** del minore \_\_\_\_\_

in virtù della potestà genitoriale, diamo/do il consenso a che nostro/a figlio/a possa accedere, qualora ne faccia richiesta, al servizio di sportello d'ascolto psicologico attivato presso il Liceo Statale I. Vian di Bracciano o Anguillara per tutto il corso di studi.

### NEL CASO FIRMI UN SOLO GENITORE:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316,317, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data,

**Firme**

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Tutrice/tutore \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

## LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 0612122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel/fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

### ALLEGATO E

### AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI DEL FIGLIO MINORE DI 14 ANNI

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ;

in qualità di (genitori - tutori) \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_

### PREMESSO

che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172

### AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

a consentire l'**uscita autonoma** da scuola (es. a piedi, in bicicletta, con il bus di linea) del proprio figlio al termine delle lezioni ordinarie, senza la presenza di accompagnatori;

### DICHIARANO INOLTRE

1. di essere a conoscenza degli orari ordinari di termine delle lezioni del plesso di frequenza;
2. di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
3. di essere a conoscenza che la scuola vigilerà con il proprio personale, fino alla porta di uscita dall'edificio e che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
4. di aver valutato la collocazione della scuola, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso scuola-casa, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare;
5. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione/autonomia del proprio figlio, di aver provveduto a fornire chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio;
6. di aver constatato che il proprio figlio conosce il percorso scuola-casa e che è in grado di percorrerlo autonomamente trasportando il materiale scolastico;
7. che nel caso le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi sarà informata tempestivamente la scuola;
8. che su richiesta della scuola, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente il minore al termine delle lezioni o a farlo ritirare da altro soggetto maggiorenne opportunamente delegato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I\_ sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che \_I\_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 0612122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## Allegato F

### PATTO CORRESPONSABILITÀ E REGOLAMENTO D'ISTITUTO

Con la presente i genitori/tutori:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e l'alunno/a: \_\_\_\_\_

iscritto alla classe Prima del Liceo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**DICHIARANO  
DI AVER PRESO VISIONE E DI SOTTOSCRIVERE  
IL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ'**

pubblicato sul sito scolastico al link

<https://www.liceovian.edu.it/web/?documento=patto-di-corresponsabilita>

**DICHIARANO INOLTRE  
DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO D'ISTITUTO E SUE INTEGRAZIONI**

pubblicato sul sito scolastico al link

<https://www.liceovian.edu.it/web/?documento=regolamento-distituto>

luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ALUNNO/A

\_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 0612122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## Allegato G

### RICHIESTA OPZIONE LICEO CLASSICO CAMBRIDGE INTERNATIONAL

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunna/o \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe prima del Liceo Ignazio Vian, Indirizzo Classico, per l'A.S. \_\_\_\_\_

#### DICHIARANO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla classe prima del Liceo Classico Cambridge International che prevede, oltre al curriculum tradizionale, l'integrazione dei programmi italiani con i syllabi Cambridge IGCSE nelle seguenti discipline:

- IGCSE *Mathematics*
- IGCSE *English as a Second Language*

**Inglese:** ore aggiuntive settimanali con docente madrelingua in co-programmazione con il docente curricolare di inglese per syllabo **IGCSE *English as a Second Language*** (2h nel primo biennio, 1h aggiuntiva e 1h in co-presenza con l'insegnante curricolare nel terzo anno, 1h nel quarto anno).

**Matematica/Mathematics:** le lezioni sono tenute dal docente curricolare esperto dal primo al terzo anno di corso per il syllabo **IGCSE *Mathematics***.

#### DICHIARANO INOLTRE di essere consapevoli che:

- l'attivazione del progetto è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di adesioni;
- in caso di un numero eccessivo di richieste, sarà titolo preferenziale:
  1. il possesso dell'attestato A2/B1/B2 per la conoscenza della lingua inglese (certificazioni KET/PET/FIRST)
  2. la valutazione riportata in lingua inglese nella pagella finale della II<sup>a</sup> media.A parità di requisiti, in subordine, si procederà al sorteggio.

Per l'a.s. 2023/2024 l'iscrizione al Liceo Cambridge International **prevede il versamento di una quota per la classe Prima** che sarà definita ai primi di settembre (la cifra può variare in base al numero degli iscritti definitivi, senza superare la cifra indicativa di 200,00 euro annuali), rimborsabile in caso di numero insufficiente di iscrizioni o per non ammissione dell'alunno alla succitata classe.

Tale costo è determinato da:

- la rata di registrazione dell'Istituzione Scolastica alla Cambridge University per l'accesso ai Cambridge Secondary & Advanced programmes a.s. 2023-2024;

- la retribuzione per i docenti madrelingua, con cui si svolgeranno le ore di lezione aggiuntive a settimana.

**Il suddetto contributo dovrà essere versato in due rate, tramite Pago In Rete** raggiungibile attraverso il link: <https://www.istruzione.it/pagoinrete/accedere.html> con la causale:

*NOME ALUNNO - Ampliamento offerta formativa Progetto Cambridge International*

- **I rata: 100,00 euro da versare al momento dell'iscrizione (acconto)**
- **Il rata: cifra a conguaglio da versare entro ottobre 2023**

In caso di difficoltà economiche è previsto un sostegno dal Fondo di Solidarietà della Scuola.

Infine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue (barrare le caselle corrette):

- conseguimento del KET/PET/FIRST
  - allega copia della certificazione
  
- VOTO IN LINGUA INGLESE AL TERMINE DELLA SECONDA MEDIA: ...../10
  - allega copia della pagella della Seconda Media

(nel caso di firma di un solo genitore):

Il/La sottoscritto/a , \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 0612122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## Allegato H

### **RICHIESTA LICEO SCIENTIFICO PERCORSO A.I.RO. (Robotica e Intelligenza Artificiale)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunna/o \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe prima del Liceo Ignazio Vian, Indirizzo Scientifico, per l'A.S. \_\_\_\_\_

#### **DICHIARANO**

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla classe prima del Liceo Scientifico che prevede, oltre al curriculum tradizionale, l'integrazione dei programmi e l'intervento di un docente esperto esterno di Robotica, per un monte ore pari a 45 ore annue.

#### **DICHIARANO INOLTRE di essere consapevoli che:**

- l'attivazione del progetto è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di adesioni;
- in caso di un numero eccessivo di richieste, si farà ricorso ai criteri decisi in sede di Consiglio di Istituto, delibera numero 44 del 1 dicembre 2020 e pubblicati nel Regolamento di Istituto:
  1. media pesata dei voti conseguiti dall'alunno in Matematica e Tecnologia in 2<sup>a</sup> media;
  2. esperienze pregresse in Robotica e/o programmazione, certificate da docenti abilitati o esperti esterni del settore, durante gli anni della scuola media.
  3. a parità di requisiti si procederà al sorteggio.

Per l'a.s. 2023/2024 l'iscrizione al percorso A.I.RO. **prevede il versamento di una quota annuale per la classe Prima di 150 euro**, da versare una volta che sia stata ricevuta conferma di inserimento nella sezione A.I.RO., entro il 20/09/2023.

**Il suddetto contributo dovrà essere versato in unica soluzione, tramite Pago In Rete** raggiungibile attraverso il link: <https://www.istruzione.it/pagoindrete/accedere.html> con la causale:

*NOME ALUNNO - Ampliamento offerta formativa Percorso A.I.RO.*

In caso di difficoltà economiche è previsto un sostegno dal Fondo di Solidarietà della Scuola.

I sottoscritti allegano inoltre (con riferimento ai criteri di selezione di cui sopra):

- valutazioni dell'alunno relative al secondo anno della scuola secondaria di primo grado
- le opportune certificazioni

(nel caso di firma di un solo genitore):

Il/La sottoscritto/a , \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_