



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI
Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo
Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003
Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA
Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0008140 del 10/06/2025
IV (Uscita)

Ai genitori degli alunni iscritti alle classi prime a.s.2025/2026
All'Ufficio alunni
Al DSGA
ALBO
ATTI
SEDE

OGGETTO: Iscrizioni classi prime a.s.2025/2026 - perfezionamento istanze entro il 31 luglio 2025

Si comunica che per il perfezionamento delle istanze di iscrizione di cui all'oggetto è necessaria la seguente documentazione:

1. Certificato di Diploma della scuola secondaria di I grado;
2. copia del libretto di vaccinazione;
3. copia del codice fiscale e del documento d'identità dell'alunno;
4. foto tessera dell'alunno;
5. copia del codice fiscale e dei documenti d'identità di entrambi i genitori (o documentazione attestante lo status di unico affidatario);
6. Compilazione del modulo allegato per le preferenze in ordine alle sezioni (solo indirizzo Classico);
7. Liberatoria allegata come da normativa vigente.

L'eventuale accesso agli uffici di segreteria è possibile dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 13:00, la documentazione di cui sopra può essere inoltrata all'indirizzo sais059003@istruzione.it.

Quanto alla formazione dei gruppi classe, questi saranno costituiti in ossequio ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto e con sorteggio, la cui data verrà comunicata con successivo avviso.

Il versamento del contributo volontario di euro 70.00, comprensivo della quota per l'assicurazione, va effettuato esclusivamente tramite la piattaforma PagOnline.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs n.39/1993

OGGETTO: ISCRIZIONI a.s.2025/2026
Richiesta inserimento alunni nel gruppo classe

Indirizzo: Liceo Classico

I SOTTOSCRITTI

....., madre dell'alunno/a

indirizzo E-mail.....;

....., padre dell'alunno/a

indirizzo E-mail.....;

....., tutore dell'alunno/a

indirizzo E-mail.....;

Affidatario Unico Sì No (allegare documentazione)

documentazione alunno con disabilità alunno con BES

alunno adottato (allegare documentazione)

CHIEDONO

l'inserimento del proprio figlio nel gruppo classe con i/il seguenti/e alunni/o:

Motivazione: _____

EBOLI, _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Firma del Tutore _____

N.B: le richieste saranno accolte nei limiti previsti dai criteri per la formazione delle classi e non sono vincolanti.



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI
 Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo
 Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003
 Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA
 Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
 DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. "Perito Levi"
 Prof.ssa Laura M. Cestaro
 AI DSGA
 SEDE

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PERMANENTE – LIBERATORIA PRIVACY

La sottoscritta madre _____
 Il sottoscritto padre _____
 Il/La sottoscritto/a unico affidatario _____
 Il/La sottoscritto/a tutore _____
 dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
 sez. _____ dell'Istituto di Istruzione Superiore:

Liceo Classico Liceo Classico Europeo Liceo Musicale Liceo Artistico

autorizzano

Il proprio figlio/a _____ per l'intera durata del percorso di studio:

- alla partecipazione di escursioni/visite guidate in attuazione del PTOF;
- all' uscita anticipata/entrata posticipata nei casi in cui la scuola, a causa dell'assenza dei docenti, sia impossibilitata a garantire la copertura della prima/ultima ora di lezione;
- l'uscita anticipata al termine di escursioni, visite guidate, manifestazioni in orario curricolare;
- l'utilizzo delle immagini del proprio figlio realizzate durante le attività didattiche, all'interno dell'edificio scolastico o durante le escursioni, visite, viaggi di istruzione, per la realizzazione di documentazione di attività didattiche, come da informativa di cui alla sezione Privacy del web.

dichiarano

di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità:

- per ogni accadimento lesivo dell'incolumità dello studente nel caso di uscite anticipate/ingressi posticipati dovuti ai motivi sopra elencati;
- per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di comportamento impartite dai docenti accompagnatori.

Nel caso in cui l'autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori

Io sottoscritto dichiaro di essere l'unico esercente la potestà genitoriale.

Per quanto non espressamente previsto si rimanda alla normativa vigente, al web istituzionale, alla sezione Privacy, ai Regolamenti di Istituto ed al PTOF.

Data _____

Firma

madre _____
 padre _____
 unico affidatario _____
 tutore _____

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori o tutori.