



Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore

LUIGI RUSSO

Monopoli (Ba)



Erasmus+

MONOPOLI - Via Procaccia, 111 - Tel. e Fax 080.8872591 – 080.4136282

C.M. BAIS05300C – C.Fisc. 93423280721

e-mail: bais05300c@istruzione.it – pec: bais05300c@pec.istruzione.it

www.iissluigirusso.edu.it



@IIS_LuigiRusso



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE CLASSI TERZE

– Liceo Artistico “Luigi Russo” –

Monopoli

Per l’Anno Scolastico 2026 – 2027

ALUNN_____	☐ M ☐ F
(Cognome e Nome)	
nat_a_____	() il _____
Comune di residenza_____	Prov. _____
Classe/Scuola di provenienza _____	
Tel. _____ Cel. padre _____ Cel. madre _____	
e-mail genitore _____	N. di MATRICOLA _____ / _____
Riservato alla segreteria didattica	

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

l_ sottoscritt_____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(Cognome e Nome)
dell'alunn_ sopra indicat_,

CHIEDE

che l_ stess_ venga iscritt_ per la _____ (specificare 1^a, 2^a, 3^a) volta, per l'anno scolastico 2026/27, alla classe terza del seguente indirizzo:

☐ LICEO ARTISTICO

DESIGN ARTE DEL TESSUTO	*
ARCHITETTURA E AMBIENTE	*
AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE	*
ARTI FIGURATIVE SCULTURA	*

* Indicare le preferenze in ordine di priorità, scrivendo il numero 1, 2, 3 o 4 a fianco di ciascuno degli indirizzi: 1 per l'indirizzo preferito, 2 per quello di seconda opzione, 3 per quello di terza scelta, 4 per quello di 4 scelta. Le preferenze saranno esaudite in base alla disponibilità dei posti e ai criteri di precedenza deliberati dal Consiglio di Istituto del 18 dicembre 2025, con delibera 12/3 e precisamente:

1. Le preferenze riguardo all'indirizzo da frequentare nel triennio, tra quelli attivati nel Liceo, saranno esaudite in base alla disponibilità dei posti;
2. in caso di eccesso di domande rispetto alla disponibilità dei posti, si opererà una selezione considerando la media aritmetica di tutti i voti conseguiti dall'alunno nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2025/2026;
3. la precedenza sarà assegnata all'alunno con la media più alta.
4. nel caso non fosse possibile accontentare la prima scelta, si passerà a considerare la seconda, sempre con i criteri appena indicati, quindi la terza e infine la quarta, nell'ipotesi che si formassero 4 indirizzi.
5. nel caso non venisse formulata alcuna preferenza, o venissero indicate solo alcune preferenze, la prima e la seconda, ad esempio, e queste non potessero essere accolte, l'assegnazione a uno degli indirizzi avverrà d'ufficio, da parte del Dirigente scolastico.

Allega la domanda di ESONERO:

☐ EDUCAZIONE FISICA

Monopoli, _____

I1 Genitore/Tutore _____

Note integrative alla domanda di iscrizione:

- 1) L'accettazione della presente iscrizione è subordinata alla reale possibilità di formazione degli indirizzi di studio. La definitiva assegnazione, pertanto, sarà fatta in occasione della conferma dell'organico da parte dell'Ufficio Scolastico Provinciale.
- 2) L'iscrizione verrà perfezionata con la presentazione dei seguenti documenti:
 - a) **Ricevuta del versamento di 13 euro per assicurazione, registro elettronico tramite il servizio "PAGO IN RETE"**
 - b) **Eventuali 42 euro come contributo volontario per ampliamento dell'offerta formativa, tramite il servizio "PAGO IN RETE".** (cfr. delibera 13/3 del Consiglio di Istituto del 18/12/2025)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle note integrative alla domanda di iscrizione e firma per accettazione.

Monopoli, _____

I1 Genitore/Tutore _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Regolamento di attuazione degli artt. 1-2-3 della Legge 15/05/97 n° 127 emanata con D.P.R. 20/10/98 n° 4031)

l_ sottoscritt_ nat_ a il
(Cognome e Nome)

residente a prov. () in via/piazza

e-mail (per eventuali comunicazioni riguardanti le attività della scuola)

☐ padre ☐ madre ☐ tutore dell'alunn_ (Cognome e Nome)

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 04/01/68 n° 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (art. 6 comma 30 del D.P.R. 20/10/98 n° 403),

che l'alunn_ (Cognome e Nome)

- è nato a prov. il ;

- ha il seguente codice fiscale ;

- è cittadin_ ☐ italian_ ☐ altro (indicare quale) ;

- è residente a prov. in via/p.zza tel. ;

- proviene dalla Scuola Sec. di 1° grado di ;

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza: inglese e ;

- non ha prodotto domanda d'iscrizione presso altro istituto;

- il reddito ISEE è di Euro (allegare modello ISEE solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esenzione dal pagamento delle tasse scolastiche e di altre agevolazioni previste)

- che la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1				PADRE
2				MADRE
3				FRATELLO SORELLA
4				FRATELLO SORELLA
5				FRATELLO SORELLA
6				FRATELLO SORELLA

- Presso codesto istituto è/sono iscritt_ (specificare nome e classe frequentata da eventuali altri figli):

N°	COGNOME E NOME	CLASSE FREQUENTATA	DATA DI NASCITA
1			
2			

Eventuale domicilio dell'alunno diverso dalla residenza:

c/o via n° Città

I genitori separati/divorziati

☐ concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione e alle assenze, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

☐ non concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione e alle assenze, a entrambi i genitori ma soltanto all'affidatario.

Monopoli, _____

1 Dichiarante _____

(firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

1 coniuge del dichiarante _____

(firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" - (Regolamento UE 2016/679), del Decreto Legislativo 2003/196 e delle loro successive modifiche ed integrazioni, si allega modulo di consenso informato debitamente compilato e sottoscritto.

Monopoli, _____

Il Genitore/Tutore _____