



Liceo Scientifico e
Scientifico Sportivo
"Carlo Jucci"



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"CARLO JUCCI"



Liceo Ginnasio
"Marco Tullio Varrone"

AVVISO CLASSI PRIME a.s. 2026/2027

Si comunicano che **dal 26 Giugno al 7 Luglio 2026** è possibile recarsi presso l'Ufficio Didattica della sede centrale dell'Istituto per perfezionare l'iscrizione alle classi prime del prossimo anno scolastico.

I documenti da consegnare allo sportello sono:

1. Copia del Codice Fiscale e del documento d'identità dello/a Studente/essa
2. Certificato delle vaccinazioni effettuate;
3. Diploma della Scuola Secondaria di primo grado. In mancanza del diploma è sufficiente presentare il certificato sostitutivo, rilasciato dalla scuola di provenienza;
4. Per gli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica e i cui genitori non hanno compilato l'apposito modulo on-line sul portale del Ministero al momento della preiscrizione, deve essere compilato il **modulo C** allegato alla presente (Allegato n.1);
5. Fotocopie dei documenti di riconoscimento, Codice Fiscale, mail e recapiti telefonici dei genitori/tutori;
6. Eventuale certificazione DSA;
7. In caso di affidamento non congiunto e/o di presenza di tutore legale, è necessario inviare copia della relativa documentazione alla segreteria didattica;
8. Modello **Assegnazione stessa classe e stesso potenziamento** allegato alla presente (Allegato n.2).

PT/pb



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa PAOLA TESTA*

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

ALLEGATO N° 1 - MODULO C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Studente _____

A) ATTIVITÀ ALTERNATIVA PER TUTTI GLI INDIRIZZI DI STUDIO (SCIENTIFICO, SCIENTIFICO-SPORTIVO, CLASSICO): **SPAGNOLO**

B) ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA (SOLO SE IRC È IN PRIMA O IN ULTIMA ORA DI LEZIONE)

C) STUDIO INDIVIDUALE IN ALTRA CLASSE NON PARALLELA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma Studente: _____

Firma Genitore (SOLO SCELTA C): _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto C), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO N°2

Spazio riservato alla SEGRETERIA:

Data di consegna/invio della richiesta: _____

Firma A.A. _____

Ora di consegna/invio della richiesta: _____

Al Dirigente scolastico

I.I.S. “Carlo Jucci”

Oggetto: ASSEGNAZIONE STESSA CLASSE E STESSO POTENZIAMENTO.

I genitori possono rivolgere istanza al Dirigente Scolastico affinché il proprio figlio, iscritto al I anno, sia inserito:

1. **OPZIONE A** - Nella stessa sezione frequentata dal fratello/sorella;
2. **OPZIONE B** - Nella stessa classe dei suoi amici (indicare le generalità **di non più di 2 amici**) – La richiesta deve essere sottoscritta anche dai genitori di quest’ultimi. **Per evitare richieste “concatenate”, ulteriori successive istanze, che coinvolgano anche solo 1 dei 3 compagni di classe indicati nel presente modulo, saranno considerate NULLE.** Nella formazione delle classi si terrà conto **SOLO DELLA PRIMA ISTANZA PRESENTATA** allo sportello della Segreteria Alunni, oppure **INVIATA** per mail a riis00900x@istruzione.it (faranno fede **esclusivamente la data e l’ora di consegna/invio della richiesta**).

Opzione A:

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale chiede che _l/_ propri figli:
Cognome _____ Nome _____, nat _ a _____ il _/_/_ iscriv_ al I anno di corso **sia assegnat_ alla stessa sezione del fratello/sorella** che frequenta la classe _____ sezione _____

FIRMA _____

Opzione B:

STUDENTE/ESSA N.1

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale chiede che _l/_ propri figli:
Cognome _____ Nome _____, nat _ a _____ il _/_/_ iscriv_ al I anno di corso, **sia assegnat_ alla stessa classe di:**

1) **STUDENTE/ESSA N.2** _____

2) **STUDENTE/ESSA N.3** _____

POTENZIAMENTO:

Liceo Scientifico o Scientifico Sportivo

☐ STEM ☐ ROBOTICA ☐ INGLESE

Liceo Classico

☐ ARCHEOLOGIA ☐ SCIENTIFICO ☐ INGLESE

FIRMA GENITORE STUDENTE/ESSA N.1 _____

STUDENTE/ESSA N.2

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale chiede che _l/_ propri figli:
Cognome _____ Nome _____, nat _ a _____ il _/_/_ iscriv_ al I anno di corso, **sia assegnat_ alla stessa classe di:**

3) **STUDENTE/ESSA N.1** _____

4) **STUDENTE/ESSA N.3** _____

STESSO POTENZIAMENTO INDICATO NEL RIQUADRO SCELTO DALLO/A STUDENTE/ESSA N.1

FIRMA GENITORE STUDENTE/ESSA N.2 _____

STUDENTE/ESSA N.3

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale chiede che _l/_ propri figli:
Cognome _____ Nome _____, nat _ a _____ il _/_/_ iscriv_ al I anno di corso, **sia assegnat_ alla stessa classe di:**

5) **STUDENTE/ESSA N.1** _____

6) **STUDENTE/ESSA N.2** _____

STESSO POTENZIAMENTO INDICATO NEL RIQUADRO SCELTO DALLO/A STUDENTE/ESSA N.1

FIRMA GENITORE STUDENTE/ESSA N.3 _____