

| |
|--|
| <u>I sottoscritt</u> _____ padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> Cognome e nome |
| dell'alunn _____ Cognome e nome |
| CHIEDE |
| l'iscrizione dell' <u>stess</u> alla classe PRIMA per l'anno scolastico <u>2010/2011</u> |

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn _____ Sesso **M** **F**
Cognome e nome

CODICE FISCALE _____

è nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____

è cittadino Italiano Altro (indicare quale) _____

(se cittadino straniero indicare: arrivato in Italia nell'anno _____ ha iniziato a frequentare la scuola italiana nell'anno _____)

è residente a _____ (Prov. _____) - (CAP _____)

in Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____ / _____

Cellulare n. _____ e-mail del genitore _____

proviene dalla scuola Media _____ ove ha frequentato la classe _____

lingue straniere studiate _____ / _____

| |
|---|
| SE PROVENIENTE DA ISTITUTO SUPERIORE: |
| Istituto _____ classe _____ |
| Esito: promosso <input type="checkbox"/> non promosso <input type="checkbox"/> promosso con n. _____ materie sospese <input type="checkbox"/> ritirato <input type="checkbox"/> |

La patria potestà è esercitata da:

entrambi i genitori un solo genitore (specificare) _____ altri (specificare) _____

Indicare i nominativi dei componenti il nucleo familiare:

| Parentela | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Professione |
|-----------|----------------|-------------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Dichiara inoltre che:

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

di NON aver prodotto domanda in altro Istituto.

Data, _____

Firma del genitore per autocertificazione
(Leggi 15/68,127/97, 131/98; DPR 445/2000)

Il sottoscritto genitore dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. n. 196/03 e Decreto Ministeriale n.305 del 7/12/06).

Data _____

Firma del genitore _____

Allegato mod. B/C

SCELTA DELLA RELIGIONE CATTOLICA

____l____ sottoscritt _____

genitore dell'alunno _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18.2.84 ratificato con Legge 25.3.85),

CHIEDE che ____l____ propri ____ figli ____ possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica: SI NO

(Firma del genitore o dell'alunno maggiorenne)

Nel caso in cui l'alunno non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica:

CHIEDE

- | | | | |
|--|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| A) Attività didattiche e formative | <input type="checkbox"/> | C) Uscita da scuola | <input type="checkbox"/> |
| B) Libera attività di studio e/o ricerca | <input type="checkbox"/> | D) Entrata posticipata da scuola | <input type="checkbox"/> |

(Firma dell'alunno)

(Firma del genitore nel caso di scelta del punto C/D)

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica.

Allegati (da presentarsi entro il 03/07/2010, al momento della regolarizzazione):

- Attestato di Licenza Media;
- Attestazione di versamento Contributo Istituto
- n. 2 Foto formato tessera
- codice fiscale

L'alunno chiede di poter essere inserito nella stessa sezione con i seguenti compagni:

(massimo 2 nomi – tale richiesta non è vincolante per la formazione delle classi)