

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA - CLASSE _____ - A.S./.....

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Grosseto 1 "A:Manzi"

__l__ sottoscritt_ _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

per l'a.s. l'iscrizione dell'alunn_

_____ (cognome e nome)
nat_ a _____ (Prov.____) il _____ sesso: M F

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

EMAIL _____

alla classe _____ della scuola primaria sottoindicata:

VIA SCANSANESE

VIA MASCAGNI

RISPESCIA

l sottoscritt è stat informat che il tempo scuola richiesto potrà essere garantito solo se le risorse di organico assegnate alla scuola lo consentiranno e/o se sarà raggiunto il numero di iscrizioni necessario.

__l__ sottoscritt_ dichiara di **NON AVER PRESENTATO** analoga domanda presso altra Istituzione Scolastica Statale o Parificata.

Data _____ Firma _____

ALLEGARE COPIA DEL CODICE FISCALE DEL MINORE

__l__ sottoscritt_ è stat_ informat_ che il tempo scuola sopra riportato potrà essere garantito solo se le risorse di organico assegnate alla scuola lo consentiranno e se sarà raggiunto il numero di iscrizioni necessario.

FIRMA _____

Eventuale preferenza di un/una compagno/a: _____

RELIGIONE CATTOLICA

Allegato Modello D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

Scuola primaria di _____ classe/sez. _____ A.S. _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(compilare Allegato Modello E sottostante)

Data _____

FIRMA : _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

FIRMA : _____

Allegato Modello E

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa, in ordine di preferenza da 1 a 3)

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____

FIRMA: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

FIRMA: _____

AUTOCERTIFICAZIONE DATI PERSONALI

 sottoscritt , in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara che propri figli :**

- _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
iscritt , per l'a.s., alla scuola primaria di _____

-è nat a _____ (prov. _____) il _____

-è cittadin italian altro (indicare la nazionalità) _____

-è residente a _____ (prov. _____)

-via/piazza _____ n. _____ tel. abitazione _____

-proviene dalla scuola dell'infanzia di _____

via _____ città: _____ sez. _____ dove ha frequentato per anni n° _____

-è stat sottopost alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

-ha frequentato l'asilo nido: SI (indicare quale) _____ per n° anni _____ NO

- mezzo di trasporto per raggiungere la scuola: (indicare quale) _____
 (nessuno – a piedi)

-dati dei genitori:

PADRE:

_____ (cognome e nome) _____ (luogo di nascita) _____ (data di nascita)
vivente: SI NO **titolo di studio** _____ **professione** _____

cittadinanza: _____ - **cellulare padre:** _____

MADRE:

_____ (cognome e nome) _____ (luogo di nascita) _____ (data di nascita)
vivente: SI NO **titolo di studio** _____ **professione** _____

cittadinanza: _____ - **cellulare madre:** _____

ALTRI FAMILIARI:

(specificare) _____ (cognome e nome) _____ (luogo di nascita) _____ (data di nascita) _____ (cittadinanza)

(_____) _____

(_____) _____

PER I MINORI NON ITALIANI: (barrare le voci che interessano)

- l'alunno/a proviene direttamente dall'estero (indicare lo stato di provenienza): _____
- indicare la prima scuola italiana frequentata dall'alunno/a: _____ a.s. _____
- indicare a quale età l'alunno/a è venuto/a in Italia : _____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
(firmare tutti, sia con cittadinanza italiana che non italiana)