



Ministero della Pubblica Istruzione
 Ufficio Scolastico Provinciale
 Via Rainusso 70/100 Modena
ISTITUTO COMPRESIVO DI SOLIERA
 Scuola dell'Infanzia – Primaria e Secondaria I Grado
 Via Roma, 134 – 41019 Soliera (MO)
 Tel 059 567234 – Fax 059 567471

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

Oggetto: A.S _____/_____ :domanda di iscrizione alla Scuola **SECONDARIA DI I GRADO "A. SASST"**

l_ sottoscritt _____ padre madre tutore
 dell'alunn _____

Cognome e Nome dell'alunno/a

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe prima di codesto Istituto, per l'anno scolastico _____/_____

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 _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome e Nome dell'alunno/a

Codice fiscale

è nat_ a _____, il _____

è cittadin_ italian_ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov. _____) in Via/Piazza _____ N° _____

telefono _____ cell. _____ lavoro _____

proviene dalla scuola primaria _____

Padre, madre e altri componenti del nucleo familiare:

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

provenienza

Eventuale: dati del genitore non convivente

L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Sì No

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68; 127/97; 131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto 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 (Decreto Legislativo 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305).

Data _____

Firma _____

N.B. allegare:

- una foto formato tessera + fotocopia del tesserino di vaccinazione
- Per gli stranieri allegare fotocopia del permesso di soggiorno.

LIBERATORIA PER IMMAGINI PERSONALI

I_ sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_ _____

AUTORIZZA

l'eventuale esposizione e/o pubblicazione delle immagini fotografiche e/ocinematografiche di mio/a figlio/a in cartelloni, giornalini, materiale multimediale e per gli usi consentiti dalla legge.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE PER RICEVUTA INFORMATIVA UTILIZZO DATI PERSONALI (D.L. n° 196/2003)

I_ sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_ _____

DICHIARA

di aver acquisito le informazioni relative l'articolo 13 del D.L. 196/2003 (documento di informativa n° 1248.1.28627.21879).

PRESTA IL SUO CONSENSO

al trattamento dei dati personali per le finalità obbligatorie indicate nella suddetta informativa e necessarie per il proseguimento del rapporto col vostro Istituto.

Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati sensibili o giudiziari, con riferimento e nel rispetto dell'art. 4, comma 1 lett. "d" ed "e", nonché dell' art. 26 del D.L. 196/2003,

PRESTA IL SUO CONSENSO

al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante dalla informativa, limitatamente, comunque, al rispetto di ogni altra condizione imposta dalla legge.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE PER VISITE D'ISTRUZIONE IN ORARIO SCOLASTICO

I_ sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_ _____

AUTORIZZA

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle visite guidate in orario scolastico, ai fini di interesse culturale e didattico, per l'anno scolastico ____ / ____

Data _____ Firma _____

Si rende noto che per i viaggi d'istruzione con durata superiore all'attività scolastica sarà richiesta l'autorizzazione dalle famiglie di volta in volta con apposito modulo...

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____/_____

Alunno _____

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 all'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 valore per l'intero corso di studi, e comunque in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni

Barrare la voce che interessa

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Data _____

Firma _____

Opzioni per chi ha scelto di non avvalersi dell'insegnamento della Rel. Cattolica

Barrare la voce che interessa

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA