

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 30/6/03 n.196: Codice in materia di protezione dei dati personali (con allegati A,B e C) (GU n.174 del 29/7/2003 –Suppl Ordinario n.123)

Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Codice Privacy).

Data _____

firma _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
di **San Giovanni Ilarione** (VR)

Prot.n° _____/E1

Data _____

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a sia iscritto/a per l'anno scolastico 20____/20____ alla:

- SCUOLA INFANZIA** **SCUOLA PRIMARIA** **SCUOLA SECONDARIA 1° GR.**
- BOLCA S.GIOV.ILARIONE S.GIOV.ILARIONE
- CASTELLO VESTENANOVA
- VESTENANOVA
- BOLCA

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 _____ M F

(cognome nome)

C.F.

- è nat_ a _____ il _____

- data di entrata in Italia (solo per stranieri) _____ Stato di Provenienza _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

-è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel . _____

Tel.(2) _____ (risponde) _____

-proveniente dalla scuola _____ anni frequenza ① ② ③ ④ ⑤

-ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

-è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

-medico curante: _____

-NUMERO DI TESSERA SANITARIA:

Dati sui genitori/tutori

n.	COGNOME	NOME	Luogo di Nascita	Data	Parentela
					Padre
					Madre
					Fratello/Sorella
					Fratello/Sorella
					Fratello/Sorella

ALUNNI STRANIERI:

Lingua parlata : _____

Conoscenza della lingua Italiana buona discreta scarsa nulla

Lingue parlate dal padre _____

Conoscenza della lingua Italiana buona discreta scarsa nulla

Lingue parlate dalla madre _____

Conoscenza della lingua Italiana buona discreta scarsa nulla

DA COMPILARE SOLO PER ESENZIONE TASSE FREQUENZA

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo se ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

FIRMA _____

Modulo per la scelta del tempo scuola per l'a.s. 20__/20__

IRC

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola e fatta salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste,

CHIEDE

-la frequenza dell'alunno/a alle seguenti attività/insegnamenti tra quelle offerte e organizzate dalla scuola, ai sensi dell'art 4, del DPR 89/2009:

SCUOLA DELL' INFANZIA **25 ore settimanali-** (Tempo ridotto con frequenza solo antimeridiana senza mensa)

40 ore settimanali- (Tempo pieno con mensa)

Anticipo (per i nati entro il 30/04/2010) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2012

SCUOLA PRIMARIA

27/28 ore settimanali

Castello e Bolca

40 ore settimanali

Anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2007)

SCUOLA SECONDARIA DI 1° grado

30 ore settimanali (Tempo normale)

36 ore settimanali con 2 rientri (Tempo prolungato) - preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)

DICHIARA DI NON AVER PRODOTTO DOMANDA AD ALTRO ISTITUTO

-Chiede inoltre l'iscrizione alla

MENSA (*) **SI** **NO**

TRASPORTO (*) **SI** **NO**

(solo per i trasportati)

AUTORIZZA L'USCITA ANTICIPATA IN CASO DI FORTI NEVICATE **SI** **NO**

(Le famiglie saranno avvisate telefonicamente)

ΣΤΗ ΠΙΣΤΟΤΗΤΑ ΧΗΜΕ ΑΛ ΜΟΜΕΝΤΟ ΔΕΛΛΑ ΧΟΝΦΕΡΜΑ ΔΙ ΙΣΧΡΙΖΙΟΝΕ ΕΣ ΝΕΧΕΣΣΑΡΙΟ ΦΟΡΝΙΠΕ ΑΛΛΑ ΣΧΥΟΛΑ ΥΝΑ ΦΟΤΟΤΕΣΣΕΡΑ ΔΕΛΛΑ ΑΛΥΝΝΟ ΧΟΠΙΑ ΔΕΛ ΧΟΔΙΧΕ ΦΙΣΧΑΛΕ Ο ΤΕΣΣΕΡΑ ΣΑΝΙΤΑΡΙΑ

Data _____

Firma _____

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 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 di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

data _____ Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n.121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere di avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dal luogo ad alcuna forma di discriminazione"

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

A) ATTIVITA' DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (USCITA DALLA SCUOLA COMPATIBILMENTE CON L'ORARIO DELLE LEZIONI)

Firma: _____

* PER ISCRIZIONI, COSTI DEL TRASPORTO E MENSA RIVOLGERSI AL COMUNE DI RESIDENZA