



DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2010/2011 – Scuola primaria
AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Italiano Statale Comprensivo di scuola elementare, media e superiore

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <u> </u> _I_ sottoscritt_ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Padre | Madre | Genitore affidato | Tutore | |
| Cognome e Nome | | | | |
| dell'alunno/a | | | | |
| Cognome | | Nome | | |
| CHIEDE | | | | |
| l'iscrizione dell'_stess_' alla classe _____ della scuola primaria | | | | |

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'alunno/a _____ sesso M F

 Cognome e nome

-nato/a a _____ Prov. (____) il _____ Codice fiscale

-cittadino/a italiano/a greco/a altro (indicare la cittadinanza _____)

-residente in via/piazza _____ n. _____ Comune _____ cap. (____)

telefono _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____

- proviene dalla Scuola _____ di _____

-che la propria famiglia convivente è composta da :

| | COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | ALTRE NOTIZIE |
|----------|----------------|------------------|-----------------|---|
| Padre | | | | |
| Madre | | | | |
| Figlio/a | | | | Scuola attualmente frequentata |
| Figlio/a | | | | Scuola attualmente frequentata |
| Figlio/a | | | | Scuola attualmente frequentata |

Gli alunni stranieri devono portare copia del permesso di soggiorno e copia del certificato di vaccinazione

Allega n.2 foto formato tessera.
 Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da
 Sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
 all'impiegato della scuola

Firma _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

...I...sottoscritto/a.....genitore dell'alunno.....
frequentante la classe.....della Scuola Primaria

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a, previa comunicazione scritta, ad effettuare in orario scolastico, a piedi o con mezzi autorizzati, visite di istruzione o uscite didattiche, deliberate dagli OO.CC. o autorizzate dalla Direzione:
per lo studio del territorio (aspetto storico, morfologico, naturalistico, culturale)
per l'orientamento
per attività ludico sportive

Con la presente autorizzazione.....I.....sottoscritto/a è consapevole delle proprie responsabilità che permangono in capo alla funzione genitoriale.

Firma.....

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____ frequentante la
classe _____ della Scuola Primaria

AUTORIZZA

Uso del numero telefonico per comunicazioni;
Uso del numero di cellulare per comunicazioni anche via sms
Uso di foto e immagini dell'alunno/a per fini didattici ed istituzionali (recite, giornalini, pubblicazioni ecc.....)
Uso dell'eventuale indirizzo e-mail per comunicazioni relative all'attività didattica.

Firma.....

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI ALL'INSEGNAMENTO DI RELIGIONE CATTOLICA –Circolare M.P.I. del 09.05.1991

_ I_ sottoscritt _____ , a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con legge 25/03/1935)

chiede che _I_ propri_figli_possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(non è disponibile modificare tale scelta in corso d'anno scolastico)

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma del genitore _____

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica chiede:

Attività didattiche e formative

Attività di studio e/o ricerca individuale assistite

Data _____

Firma del genitore _____

