

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

Al Dirigente Scolastico 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 BAMBINO

__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 dell'altro genitore: _____

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 dell'altro genitore: _____

AUTOCERTIFICAZIONE DATI PERSONALI

Il 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 i 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 GLI ALUNNI 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)