

	<p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1° MONTESARCHIO</b>  <b>SCUOLA DELL'INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA DI PRIMO GRADO</b>  Via G. Matteotti - 82016 Montesarchio (BN) - Tel/fax 0824-834145  C.M. BNIC85400A - C.U.U.: UFPTSG C.F.92057630623  e-mail: <a href="mailto:bnic85400a@istruzione.it">bnic85400a@istruzione.it</a> / <a href="mailto:bnic85400a@pec.istruzione.it">bnic85400a@pec.istruzione.it</a>  Sito web: <a href="http://www.icprimomontesarchio.edu.it">www.icprimomontesarchio.edu.it</a></p>	
		

Iscrizione N. \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTESARCHIO**

I sottoscritt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	padre	madre	tutore	
dell'alunn _____				
<b>CHIEDE</b>				
L'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ alla scuola dell' <b>Infanzia</b>				
<input type="checkbox"/> "La Garde"; <input type="checkbox"/> "Peter Pan"; <input type="checkbox"/> "L'Isola dell'Infanzia" per l'anno scolastico <b>2021/2022</b> <b>con validità triennale ovvero fino al 2023/2024.</b>				

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	Codice fiscale ( <b>allegare fotocopia del codice fiscale dell'alunno</b> )
----------------	---

- è nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadin \_\_\_ italian \_\_\_ altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- se non è cittadino/a italiano/a entra in Italia ad anni \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_
- indirizzo e – mail \_\_\_\_\_
- Ha frequentato l'Asilo Nido  SI  NO

**DATI ANAGRAFICI DEI PROPRI GENITORI ( scrivere in stampatello )**

	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
<b>Cognome e Nome</b>		
<b>Luogo e data di nascita</b>		
<b>Cellulare</b>		
<b>Livello Istruzione</b>		
<b>Professione</b>		

**Divorziato/Separato**    **SI'**  **NO**      **Affido congiunto**     **SI'**  **NO**

- È stat \_\_ sottopost \_\_ alle vaccinazioni obbligatorie presso l'A.S.L. n. \_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- Non è stat \_\_ sottopost \_\_ alle vaccinazioni obbligatorie ( **Allegare fotocopia del libretto delle vaccinazioni** )
- Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)  
( **Allegare fotocopia del documento di riconoscimento di chi firma** )

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**ALUNN** \_\_\_\_\_

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.

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

Art. 9, n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18/2/1984, ratificato con la Legge 25/3/1985, 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 il diritto di scegliere se 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 dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.*

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

- Attività didattiche e formative**
- Uscita da scuola.**                                      (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

## **SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVA**

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, per   l   propri   figli  

### **ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE**

- TEMPO NORMALE CON REFEZIONE
- TEMPO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE

---

**Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non aver presentato e di non presentare domanda d'iscrizione in altre scuole**

Firma del genitore \_\_\_\_\_

dichiara, altresì, che presso codesta Scuola frequenta altro suo figlio

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

Montesarchio, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**Eventuali ulteriori informazioni che si ritiene opportuno fornire alla scuola:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**L' alunno/a ha uno/a o più amichetti/e particolari che eventualmente vorrebbe ritrovare nella sua classe**

No       Sì       ( Indicare i nominativi )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ATTIVITA' E PROGETTI OFFERTI DALLA SCUOLA**

HAPPY ENGLISH	CURRICOLARE	SI	NO
AMBIENTE E RICICLO	CURRICOLARE	SI	NO
MUSICA E MOVIMENTO	CURRICOLARE ED EXTRACURRICOLARE	SI	NO

**AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE ALLE ESCURSIONI DIDATTICHE SUL TERRITORIO**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
autorizza l' alunn \_\_\_\_\_ a partecipare alle  
escursioni didattiche nell'ambito del territorio comunale, programmate dai docenti nel  
corso dell'anno scolastico 2021/2022

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del genitore

**AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTOGRAFICHE E FILMICHE**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
autorizza la ripresa delle fotografica e filmica dell' alunn \_\_\_\_\_, la cui  
diffusione sul sito della scuola e all'interno dei locali della scuola avrà esclusivi scopi  
didattici, nel rispetto della normativa Dlg. 196/03.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del genitore