

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

Iscrizione N. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTESARCHIO

I _____ sottoscritt _____ dell'alunn _____	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore
<p>CHIEDE</p> <p>L'iscrizione dell _____ stess _____ alla classe _____ della scuola Primaria per l'anno scolastico 2021/2022.</p>			

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 (allegare fotocopia del codice fiscale dell'alunno)
----------------	---

- 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 la Scuola dell'Infanzia SI NO Plesso _____ sez. _____
- Proviene dalla Scuola Primaria _____

DATI ANAGRAFICI DEI PROPRI GENITORI (scrivere in stampatello)

	PADRE	MADRE	
Cognome e Nome			
Luogo e data di nascita			
Cellulare			
Livello Istruzione			
Professione			

Divorziato/Separato SI' NO Affidato 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 _____

TEMPI SCUOLA

ORARIO ORDINARIO DI 30 ORE

ORARIO PROLUNGATO DI 40 ORE

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

LABORATORIO DEI LINGUAGGI	CURRICOLARE	SI	NO
RECUPERO ITALIANO E MATEMATICA	CURRICOLARE ED EXTRACURRICOLARE	SI	NO
FRUTTA NELLE SCUOLE	CURRICOLARE ESTERNO	SI	NO

AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE ALLE ESCURSIONI DIDATTICHE SUL TERRITORIO

I sottoscritt _____
autorizza l' alunno _____ 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' alunno _____, 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
