

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo _____
(Cognome e nome)

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE*
- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE*
- LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE*
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA*

* (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma dello studente: _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Firma del genitore: _____
(o di chi ne fa le veci)



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA 1ª CLASSE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI II° A.S. 2018/19
Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritt _____ nato a _____ (prov.) _____ il
____/____/____ in qualità di padre madre tutore dell'alunno _____

CHIEDE

alla S.V. di voler ammettere il/la proprii figli a frequentare la classe **prima** di codesto Istituto per l'anno scolastico 2018/2019, subordinatamente al conseguimento della licenza media, nel primo biennio del seguente indirizzo/ambito di studi (*spuntare con una x il corso desiderato*):

Indirizzo Tecnico "ELETTROTECNICA ED ELETTRONICA"

SEDE CENTRALE DI SIDERNO

Elettronica

Indirizzo Professionale "MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA"

SEDE CENTRALE DI SIDERNO

SEDE COORDINATA DI LOCRI

Elettrico Elettronico

Sistemi Energetici

Meccanica

Elettrico Elettronico

Indirizzo Professionale "GESTIONE DELLE ACQUE E RISANAMENTO AMBIENTALE"

SEDE CENTRALE DI SIDERNO

Chimico Biologico

Indirizzo Professionale "INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY"

SEDE CENTRALE DI SIDERNO

Moda e Abbigliamento

Indirizzo Professionale "ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE"

SEDE COORDINATA DI LOCRI

Odontotecnico

Ottico

Indirizzo Professionale "SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO"

SEDE CENTRALE DI SIDERNO

Comunicazione Audiovisiva e Produzione di Eventi

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:

- l'alunn_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat_ a _____ (prov.) _____ il ___ / ___ / _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
Via/Piazza _____ n. civico _____
- tel. _____ cell. _____ Email _____
- proviene dalla scuola secondaria _____
- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza: _____
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

COGNOME E NOME	LUOGO DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA	CODICE FISCALE

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).
- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data ___ / ___ / _____

Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/2019

Allievo _____
(Cognome e nome)

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, 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. 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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno 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

Firma dello studente : _____