



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA 1ª CLASSE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI II° A.S. 2015/2016

Al Dirigente Scolastico

__l_ sottoscritt_ _____ nato a _____ (prov.) _____ il
(cognome e nome)

___/___/___ in qualità di padre madre tutore dell'alunno _____
(cognome e nome)

CHIEDE

alla S.V.I.ssimia di voler ammettere il/la propri__ figli__ a frequentare la classe **prima** di codesto Istituto per l'anno scolastico 2014/2015, subordinatamente al conseguimento della licenza media, nel primo biennio comune del seguente indirizzo/articolazione di studi (*spuntare con una x l'articolazione desiderata*):

Indirizzo:MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

SEDE CENTRALE DI SIDERNO

- ELETTRONICO
- MECCANICO

SEDE COORDINATA DI LOCRI

- ELETTRICO
- TERMOIDRAULICO

Indirizzo:PRODUZIONE INDUSTRIALE E ARTIGIANALE

SEDE CENTRALE DI SIDERNO

- CHIMICO
- ABBIGLIAMENTO

Indirizzo:SERVIZI SOCIO- SANITARI

SEDE COORDINATA DI LOCRI

- ODONTOTECNICO
- OTTICO

Indirizzo:SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

SEDE CENTRALE DI SIDERNO

- AGROTECNICO

in subordine nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

CHIEDE

in ordine di preferenza, i seguenti istituti:

Denominazione: _____ Codice Meccanografico: _____

Denominazione: _____ Codice Meccanografico: _____

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
_____ e _____
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

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

n.p	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- 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 2015/2016

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 (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.

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 : _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 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 a ciascuno 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

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)