

SCUOLA PRIMARIA

Il sottoscritto genitore _____
nome e cognome

dell'alunno _____
nome e cognome

CHIEDE

L'iscrizione dello stesso alla classe ____ plesso di _____ a.s. 2009/2010

A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che

l'alunno _____ Sesso M F
cognome nome

è nato a _____ (_____) il _____
comune di nascita prov.

è cittadino: italiano . altro (indicare quale) _____

codice fiscale: _____

è residente a _____ (_____) Via _____ n. _____
comune di residenza

- telefono casa _____ (ulteriore recapito telefonico _____)

proviene dalla Scuola Infanzia/Primaria di _____

anni di frequenza in scuole italiane _____

- che la propria famiglia è composta da:

_____ luogo e data di nascita _____ (padre/tutore)
cognome e nome

_____ luogo e data di nascita _____ (madre/tutore)
cognome e nome

_____ luogo e data di nascita _____ (fratello/sorella)
cognome e nome

_____ luogo e data di nascita _____ (fratello/sorella)
cognome e nome

_____ luogo e data di nascita _____ (altro)
cognome e nome

_____ luogo e data di nascita _____ (altro)
cognome e nome

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

E' informato sull'offerta formativa della scuola di **30 ore** settimanali di insegnamento (**Spresiano-Visnadello-Arcade**)

ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA DI LOVADINA

La scuola primaria di Lovadina funziona a tempo pieno (40 ore settimanali, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 16.00).

Per l'ammissione al Tempo Pieno il Consiglio di Istituto ha stabilito i seguenti criteri di priorità:

1. Residenza a Lovadina
2. Residenza nel Comune di Spresiano
3. Residenza nel Comune di Arcade o in altri Comuni limitrofi.

e a parità di diritto:

- reddito familiare
- entrambi genitori lavoratori
- turni di lavoro dei genitori
- distanza chilometrica casa - posto di lavoro
- composizione del nucleo familiare

_____, _____
Firma genitore

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2009/2010.

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 della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
- Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)	

_____, _____
firma del genitore

NON AVVALENDOSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA CHIEDE

a) Attività didattiche e formative	<input type="checkbox"/>
b) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite	<input type="checkbox"/>
c) Libera attività di studio senza assistenza del personale docente (solo Superiori)	<input type="checkbox"/>
d) Uscita dalla scuola	<input type="checkbox"/>
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)	

_____, _____
firma del genitore

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 giugno 2003, n.196).	
Data _____	Firma _____

SEZIONE RISERVATA

Da compilare a cura della segreteria della scuola

FOTO SI NO