

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

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 _____ (eventuale altro recapito telefonico _____)

proviene dalla Scuola Primaria/Secondaria di _____

che la propria famiglia è composta da:

_____	_____	_____
cognome e nome	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)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

E' informato sull'offerta formativa della Scuola di **33 ore** settimanali di insegnamento nelle scuole secondarie di Spresiano e Arcade

_____, _____
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.

ALUNNO _____

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

__1__ sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione
(Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

_____, _____
firma genitore

SEZIONE RISERVATA

Da compilare a cura della segreteria della scuola

FOTO ☐ SI ☐ NO