

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:

_____	_____	_____
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)
_____	_____	_____
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 **30 ore** settimanali di insegnamento (**Spresiano-Visnadello-Arcade**)

## ISCRIZIONE SCUOLA ELEMENTARE 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 2008/2009.

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