**DOMANDA DI ISCRIZIONE
SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO**

Al Dirigente Scolastico

___ I ___ sottoscritt ___ in qualità di padre madre tutore

Cognome e nome

C H I E D E

L'iscrizione dell'alunn ___ *Cognome e nome*

alla classe ___ di codesta scuola, per l'anno scolastico 20 ___ /20 ___.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn ___ Cod. Fisc. ___

Cognome e nome

- è nat ___ a ___ il ___

- è cittadino italiano altro (indicare quale) ___

- è residente a ___ (Prov.) ___

Via/Piazza ___ n. ___ C.A.P. ___ tel. ___

- proviene dalla scuola ___ classe ___

- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza ___

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- La propria famiglia, oltre all'alunn ___, è composta da:

	<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Parentela</i>
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____

- 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).

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98) da apporre 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 (D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data _____ Firma _____

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Alunno/a _____

—1—sottoscritt —, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDE

l'assegnazione del ___ propri ___ figli ___, in ordine preferenziale, a classi con la organizzazione e caratteristica di seguito indicate:

Indirizzi: 1) _____

2) _____

3) _____

Lingua straniera: 1) _____

2) _____

3) _____

Altre offerte formative: 1) _____

2) _____

3) _____

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, —1— sottoscritt — indica, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti (o indirizzi) ai quali desidera che —1— propri — figli — venga subordinatamente ammessi ___:

1) _____

2) _____

3) _____

Data _____ Firma del genitore _____

Da compilare in stampatello a cura dell'alunno al momento dell'iscrizione.

**NOTIZIE NECESSARIE DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE
PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA**

Alunno _____
(Cognome e nome)
nat. a _____ il _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale n. _____
Abitazione _____ C.A.P. _____ Tel. _____
Circoscrizione di residenza n. _____ A.S.L. n. _____
Distretto di residenza n. _____

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (1)

Cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____ Cittadinanza _____
Titolo di studio _____ Professione _____ Cod. Fisc. _____
Abitazione _____ C.A.P. _____ Tel. uff. _____

(1) In mancanza di ambedue i genitori dovranno essere riportate le generalità e l'abitazione di chi ne fa legalmente le veci.

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome (1) _____ nome _____
nata a _____ il _____ Cittadinanza _____
Titolo di studio _____ Professione _____ Cod. Fisc. _____
Abitazione _____ C.A.P. _____ Tel. uff. _____

(1) Cognome da nubile.

Eventuali fratelli o sorelle frequentanti la Scuola o altre Scuole della Provincia

Cognome e nome _____ Scuola frequentata _____ Classe _____
Cognome e nome _____ Scuola frequentata _____ Classe _____

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate.

In fede F.to: un genitore

Addì _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Sezione _____ Anno scolastico _____

Note: _____

Da consegnare alla Commissione elettorale dopo la formazione delle classi per la compilazione degli elenchi degli elettori.

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 20____ - 20____.

ALUNNO/A _____

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 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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma genitore (o chi esercita la potestà) _____

Firma alunno (se maggiorenne) _____

Data, _____

Per l'alunno frequentante, specificare scuola, classe, sezione relative all'anno scolastico in corso

Scuola _____

Classe _____ Sezione _____

Art. 9 n. 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 DA PARTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 20__ - 20__.

ALUNNO/A _____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

A) Attività didattiche e formative B) Attività di studio e/o di ricerca individuali
con assistenza di personale docente C) Libera attività di studio e/o di ricerca individuali
senza assistenza di personale docente D) Uscita dalla scuola

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma genitore (o chi esercita la potestà) _____

Firma alunno (se maggiorenne) _____

Controfirma del genitore 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. 9/1991.

Data, _____