

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA  
SECONDARIA DI I GRADO "G.PASCOLI"**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. di Anzola dell'Emilia

**ANNO SCOLASTICO 2012/2013**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54) altrimenti è sufficiente la firma dell'affidatario il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre

**CHIEDE/CHIEDONO L'ISCRIZIONE DI**

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NAT \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CITTADINO  ITALIANO  ALTRO (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

RECAPITO (se diverso dalla residenza) COMUNE \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

Scuola Primaria frequentata \_\_\_\_\_

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie :  sì  no

➤ In applicazione della C.M. n 110 del 29/12/2011 e delle delibere degli Organi Collegiali d'Istituto si propone il seguente modello orario:

**30 ore settimanali antimeridiane (dal lunedì al sabato dalle h. 8,00 alle h. 13,00) .**

**Si chiede che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla VALUTAZIONE:**

ad entrambi i genitori  solo all'affidatario (padre/madre/tutore)

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma di autocertificazione**  
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/98, DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

\_\_\_\_\_  
**Firma di autocertificazione**  
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/98, DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (pubblicata sul sito [www.istitutocomprensivoanzola.it](http://www.istitutocomprensivoanzola.it)) ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre

(Cognome e nome)

### DICHIARA/DICHIARANO

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, quanto segue:

Grado parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
padre		
madre		
fratello/sorella		
fratello/sorella		
fratello/sorella		
fratello/sorella		

(le suddette informazioni sono richieste ai fini degli Organi Collegiali)

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/98, DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

\_\_\_\_\_  
**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/98, DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

**RECAPITI TELEFONICI DELL'ALUNNO** \_\_\_\_\_

Abitazione: \_\_\_\_\_

Madre: cell.: \_\_\_\_\_ lavoro : \_\_\_\_\_

Padre: cell.: \_\_\_\_\_ lavoro: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Recapito di parenti e/o persona di fiducia:

Nome e Cognome	Grado di parentela/ conoscenti	N° Telefonico

Si autorizza a fornire un recapito telefonico dei genitori e indirizzo e-mail al rappresentante di classe.  Sì  No

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ESERCIZIO DIRITTO DI AVVALERSI/NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO  
RELIGIONE CATTOLICA (I.R.C.)**

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.

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  
a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della  
Religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/'84 ratificato con Legge 25/03/'85)

**SCEGLIE/SCELGONO che 1 proprio figlio/a**

**Si Avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica**

**Non si Avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica**

La scelta specifica di attività alternative per chi NON SI AVVALE dell'I.R.C. sarà effettuata dai genitori ALL'INIZIO dell'anno scolastico in relazione alla programmazione didattica deliberata dagli Organi Collegiali

**Data** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**LIBERATORIA (Dlgs. 196/03 "Privacy")**

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre

**AUTORIZZA**       **NON AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo "De Amicis" di Anzola dell'Emilia a realizzare / pubblicare / diffondere immagini fotografiche e/o riprese audiovisive e/o prodotti didattici in cui risulti presente il proprio figlio/a legati alle attività svolte a scuola e/o durante visite didattiche per eventuali mostre e pubblicazioni in genere, compresi contributi a notiziari (es. Anzola notizie) e/o quotidiani nazionali, riviste specializzate e tesi di laurea di tirocinanti dell'Università.

**Data** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## PREFERENZA SEZIONE PER FREQUENZA FRATELLO/SORELLA

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

Chiede che il proprio/a figlio/a possa essere inserito nella sezione (crocettare):

<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
----------	----------	----------	----------	----------

in quanto il fratello/sorella \_\_\_\_\_  
è frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ (o ha frequentato la classe III° Sez. \_\_\_\_\_ nell'a.s.  
2011- 2012) della Scuola Sec. di I° Grado "G. Pascoli".

Il sottoscritto è consapevole che tale richiesta, come da Regolamento d'Istituto art. 10.2, potrà essere considerata solo se compatibile con i criteri previsti per la formazione delle classi prime.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_