

Al Dirigente scolastico dell' I.C. " MATTEOTTI – CIRILLO "

via Baracca,23 Grumo Nevano –NA-TEL: 081.8333911-FAX: 081 5057569

DOMANDA DI ISCRIZIONE I° GRADO A.S. 2020/21

l sottoscritt_ _____ in qualità di genitore tutore
(cognome e nome)

Stato Civile **Divorziato/a / Separato/a** sì no **Affido congiunto** sì no
CHIEDE

L'iscrizione / la riconferma dell'alunn_ _____
(cancellare la voce che non interessa) (cognome e nome)

Alla classe _____ sezione _____ di codesto I. C. , **per l'anno scolastico 2020/2021.**

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_ _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale obbligatorio)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino/a italiano/a altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via _____ n. _____ recapiti tel. _____

Eventuale domicilio diverso dalla residenza _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____ sez. _____

Notizie e recapiti genitori:

1. _____

2. _____
cognome e nome luogo e data di nascita, grado di parentela recapito telefonico indirizzo e-mail

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola, 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 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____ firma _____

P.S.:Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

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 se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **SI**

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica **NO**

Firma Genitore: _____ **data** _____

Art. 9.2 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 .

=====

INOLTRE

l sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunn_ _____

AUTORIZZA

L'utilizzo di immagini, foto e riprese che verranno eventualmente effettuate durante le manifestazioni scolastiche finalizzate alla presentazione delle attività, ed alle esigenze di carattere pubblicistico tese alla promozione degli interventi progettuali e/o finalità sociali e di studio.

Firma: _____ **data** _____