



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO "Daniele Spada"



Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

24060 SOVERE (BG) via Silvestri, 1 t 035-981233 - f 035-4341822 C.F. 96005640162
e-mail info@icsovere.it sito web www.icsovere.it cod. mecc. BGIC87800N

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Per l'anno scolastico 2012/2013

Il sottoscritto _____ padre madre tutore

dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del/della figlio/a alla classe **PRIMA** della scuola Primaria di **SOVERE/BOSSICO**

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento delle attività amministrative, e consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

l'alunno/a _____ sesso M F

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è nato a _____ prov. _____ stato _____

il _____ è cittadino italiano altro _____

è in Italia dal _____ (solo per cittadini stranieri).

è residente a _____ prov. _____

cap. _____ via _____

☎ tel. casa _____ ☎ cell. _____ ☎ altro _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO presso ASL di _____

ha frequentato la scuola dell'infanzia presso _____ per n° anni _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127)

Il sottoscritto nato a (Prov.) il
(Cognome e nome del genitore)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la famiglia convivente dell'alunno/a è così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	Rapporto di parentela

Data _____

Firma

Il 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 ai sensi del D.L.n. 196 del 30/06/2003 - (Codice Privacy)

Data _____

Firma _____

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O
NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

(CM n. 188 del 25/05/1989)

Premesso che lo Stato Italiano assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, in conformità all'accordo di revisione del Concordato Lateranense (art. 9.2), 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, senza che tale scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione. L'autorità scolastica chiede pertanto al genitore di esprimere la propria scelta, informando che la stessa ha valore per l'intero anno scolastico.

SCELTA DI AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

SCELTA DI NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma _____

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica chiede

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE (garantite solo in caso di disponibilità di organico)
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERS. DOCENTE
- ENTRATA posticipata/USCITA anticipata DALLA SCUOLA (solo se ricade alla 1° o ultima ora di lezione)

data _____

Firma _____

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

Fotocopia codice fiscale dell'alunno

Fotocopia documento d'identità del genitore

Fotografia dell'alunno formato tessera

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SOVERE

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni, attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, Sig./Sig.ra _____

_____ Identificato/a

con C.I. _____

mediante conoscenza diretta

e preventivamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci. La presente dichiarazione è resa ad uso scolastico.

Firma di chi riceve la domanda

RISERVATO ALLA SCUOLA

ANNO SCOLASTICO ____/____ ASSEGNATO ALLA CLASSE _____ SEZ _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO "Daniele Spada"



Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

24060 SOVERE (BG) via Silvestri, 1 ☎ 035-981233 - 📠 035-4341822 C.F. 96005640162
e-mail info@icsovere.it sito web www.icsovere.it cod. mecc. BGIC87800N

**OFFERTA FORMATIVA
SCUOLA PRIMARIA DI SOVERE/BOSSICO
ANNO SCOLASTICO 2012/2013**

ALUNNO _____ CLASSE **PRIMA**

Il/La sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a frequenti secondo il seguente orario:

24 ORE settimanali (solo antimeridiano)

27 ORE settimanali

Fino a 30 ORE settimanali

(comprehensive di attività opzionali, nei limiti dell'organico assegnato).

Il/La sottoscritto/a è stato informato che, rispetto all'offerta educativa e agli orari di funzionamento, la scuola ha dei vincoli organizzativi dettati da norme di legge e dall'organico dei docenti assegnato. Pertanto dichiara di essere a conoscenza della possibilità che, qualora tali vincoli non permettano la conferma dell'orario prescelto, sarà informato dalla scuola.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

AUTORIZZA:

- INTERVISTE, PROIEZIONI E PUBBLICAZIONI "FOTO DI GRUPPO" SU GIORNALI E TELEVISIONE. SI NO
- DOCUMENTAZIONI ATTIVITA' SVOLTE SU SITI INTERNET. SI NO

Data, _____

Firma _____