



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](mailto:info@icsovere.it) sito web [www.icsovere.it](http://www.icsovere.it) cod. mecc. BGIC87800N

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

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 Secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo di Sovere

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 \_\_\_\_\_

**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](mailto:info@icsovere.it) sito web [www.icsovere.it](http://www.icsovere.it) cod. mecc. BGIC87800N

## OFFERTA FORMATIVA SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO DI SOVERE ANNO SCOLASTICO 2012/2013

ALUNNO \_\_\_\_\_ CLASSE **PRIMA**

30 ORE settimanali (solo antimeridiano - 29 ore curricolari + 1 ora di approfondimento di italiano)

36 ORE settimanali (con 3 rientri pomeridiani **con frequenza obbligatoria**)

*Nell'Istituto NON è presente la mensa.*

*NON è assicurato il servizio di trasporto per i rientri pomeridiani.*

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 \_\_\_\_\_