

DATI DEI GENITORI

PADRE

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE	
TEL./CELL.	

MADRE

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE	
TEL./CELL.	

DATA _____ FIRMA _____

FIRMA _____

In caso di firma di 1 genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA _____

N.B.: i dati relativi sono utilizzati dalla scuola nel rispetto della norma sulla privacy, di cui al Regolamento definito con decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n° 305 e del regolamento UE 2016/679

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. "FOLLONICA 1"

Il/la COGNOME _____ NOME _____

GENITORE dell'alunno/a _____

C H I E D E

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ sede di _____ per l'a.s. _____

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

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ SESSO _____ CITTADINANZA _____

NATO/A _____ PROV. _____ VIA _____

TEL. _____ CELL. _____

Proviene dalla scuola _____

DATI ANAGRAFICI DEI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	TITOLO D STUDIO
---------	------	-------------------------	-------------	-----------------

PADRE:	_____	_____	_____	_____
--------	-------	-------	-------	-------

MADRE:	_____	_____	_____	_____
--------	-------	-------	-------	-------

TUTORE:	_____	_____	_____	_____
---------	-------	-------	-------	-------

Fratello/sorella	_____	_____	_____	_____
------------------	-------	-------	-------	-------

Fratello/sorella	_____	_____	_____	_____
------------------	-------	-------	-------	-------

DATA _____

FIRMA _____

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 nel rispetto della norma sulla Privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n° 305 e del Regolamento UE 2016/679.

DATA _____

FIRMA _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER:

SCUOLA PRIMARIA **CIMAROSA**:

1. TEMPO PIENO 40 ORE
2. TEMPO NORMALE 27 ORE

SCUOLA PRIMARIA **RODARI**:

1. TEMPO NORMALE 27 ORE (con 1 rientro pomeridiano il martedì)

SCUOLA PRIMARIA **CALVINO**

1. TEMPO POTENZIATO 30 ORE (con rientro pomeridiano il martedì e il giovedì)

Mezzo di trasporto utilizzati per raggiungere la scuola

Codice di trasporto di andata _____

Codice di trasporto di ritorno _____

A= nessun mezzo a piedi
B= bicicletta
C= motociclo
D=autoveicolo-conduttore
E=autoveicolo-passeggero
F=autobus urbano
G=autobus extra-urbano
H=scuolabus
I=treno

Partecipazione alla mensa **si** **no**

ALLEGATO E

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per i successivi anni di corso per i quali è previsto l'iscrizione d'ufficio.

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

ALLEGATO F

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

A- Attività didattiche formative;

B- Attività di studio o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

C- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

DATA _____ FIRMA _____