

Istituzioni Scolastiche del 1° Ciclo di Istruzione  
di Reggio Emilia

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO  
PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, in qualità di  padre  madre  tutore (\*)  
*(cognome e nome del genitore)*

dell'alunno \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
*(cognome e nome dell'alunno)*

**INSERIRE I DATI DELL'ALUNNO/A** *(scrivere in stampatello)*

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*(città e provincia)* *(nazione)*

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Proveniente dalla Scuola primaria \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici dei genitori (Abitazione, cellulari, luogo di lavoro):

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'iscrizione del figlio alla 1<sup>^</sup> classe della Scuola Secondaria di Primo grado**

" \_\_\_\_\_ "

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI *(scrivere in stampatello)*

- **padre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_
  
- **madre** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome da nubile)  
professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_
  
- **tutore legale (\*)** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### Altri figli iscritti in questa scuola secondaria di 1° grado

Cognome e nome	Classe e sez.

### Altri figli che frequentano altre scuole

Cognome e nome	Istituto - classe e sez.	Luogo e data di nascita

### Altri componenti il nucleo familiare

Cognome e nome	Parentela	Luogo e data di nascita	Professione	Titolo di studio

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nella presente possono essere utilizzati per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e comunicati ad altre istituzioni Pubbliche competenti in materia di istruzione (Regione Emilia Romagna, USR, USP, Province, Comuni). Ulteriori finalità: costruzione dell'Anagrafe Regionale degli studenti; vigilanza sull'assolvimento del diritto-dovere all'istruzione; fornire report, statistiche e indicatori di sintesi; combattere il fenomeno del disagio e della dispersione; conoscere e interpretare il sistema scolastico regionale, il territorio e gli aspetti sociali. (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data \_\_\_\_\_

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

(\*) da compilare solo in caso di nomina dei Servizi Sociali del Comune di residenza o del Tribunale dei Minori

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

Alunno: \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno)

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 all'autorità scolastica in ordine all'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. **(1)**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione, ha effetto per l'intero anno scol.co 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 di tale insegnamento.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno)

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a

- si avvalga** dell'insegnamento della religione cattolica
- non si avvalga** dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

### Firma del genitore o di chi esercita la potestà

\_\_\_\_\_

**(1)** Art. 9.2 dell' Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18.02.1984, ratificato con la Legge 25.03.1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.02.1929: *"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 meno 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"*.

## MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DI COLORO CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Nel caso in cui l'alunno non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica,

### CHIEDE

- Di svolgere attività didattiche e formative
- Di svolgere attività di studio e/o di ricerca individuali, con assistenza di personale docente
- Di non frequentare la scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica.

### Firma del genitore o di chi esercita la potestà

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via/loc \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per chi esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità,

**DICHIARA**

**di AVER** sottoposto alle vaccinazioni il proprio figlio/a:

\_\_\_\_\_

**di NON AVER** sottoposto alle vaccinazioni il proprio figlio/a:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

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



**Annotazioni dei genitori** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_