



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON P. BORGHI"

via B. Pascal, 81 42123 Rivalta - Reggio Emilia - Tel.0522.560.255 Fax 0522.560.791 C.F.91088320352
reic81400x@istruzione.it Pec: reic81400x@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA

Protocollo n.

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Don P. Borghi"

Il sottoscritt _____ padre; madre; tutore
Cognome Nome

dell'alunn _____ Sesso M F
Cognome Nome

CHIEDE

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a, per l'a.s. 200__ / 20__ alla classe _____ della SC. PRIMARIA,

RIVALTA (Tempo normale) GHIARDA (Tempo pieno) S. BARTOLOMEO (Tempo normale)

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 Nome Codice fiscale

è nat__ a _____ Prov. (____), il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ Prov. (____) in Via _____

tel. _____ / _____ altro recapito utile _____ / _____

proviene dalla scuola dell'infanzia (indicare il nome della scuola) _____

Chiede di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro 30 Aprile)

NB: Iscrivere anticipatamente i bambini alla scuola primaria è una scelta che comporta una valutazione scrupolosa e responsabile riguardo l'autonomia, la maturità globale e socio affettiva, i tempi di resistenza e di "tenuta" al lavoro, attenzione, concentrazione, ... del proprio figlio. Per una scelta più sicura e consapevole, è dovere dei genitori avvalersi delle indicazioni dei docenti delle scuole dell'infanzia frequentate dai propri figli e dei suggerimenti del dirigente scolastico che si consiglia di incontrare.

DATI ANAGRAFICI dei genitori necessari per la compilazione degli elenchi degli organi collegiali della scuola (si richiede di scrivere in stampatello)

PADRE _____ nato a _____ il/...../.....
(Cognome e Nome)

Professione _____ Titolo di studio _____

Nazionalità _____

MADRE _____ nata a _____ il/...../.....
(Cognome e Nome)

Professione _____ Titolo di studio _____

Nazionalità _____

TUTORE LEGALE _____ nato a _____ il/...../.....
(Cognome e Nome)

Professione _____ Titolo di studio _____

Nazionalità _____

Altri figli

Cognome e Nome	Istituto - classe - sezione	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 la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs n. 196/2003 e Regolamento Ministeriale n. 305/2006)

Reggio Emilia _____ Firma padre _____

Firma madre _____

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

Indica la seguente preferenza di orario:

- 24 ore settimanali;
- 27 ore settimanali;
- fino a 30 ore settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico);
- tempo pieno per 40 ore (possibile solo per il plesso di Ghiarda).

Si ricorda che nel tempo scuola minimo, di 24 ore settimanali, devono essere svolti tutti gli insegnamenti, compresi due ore di Religione cattolica o attività alternativa, inglese e informatica. L'orario settimanale che verrà garantito per il prossimo anno sarà distribuito su sei giorni, eventuali compensazioni saranno effettuate sul sabato (riduzione dell'orario e alternanza di periodi con il sabato a casa).

* * * * *

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46, D.P.R.28/12/2000, n.445)

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 il proprio figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie;
- di NON AVER SOTTOPOSTO il proprio figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 20__ / 20__

Alunn _____

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 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 dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

Genitore o chi esercita la potestà per l'alunno. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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”.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON SI AVVALGONO dell'insegnamento della Religione Cattolica

__1__ sottoscritt _____

Genitore dell'alunn _____

Nel caso **NON** si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica

CHIEDE

In alternativa (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- DI SVOLGERE ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- LA NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Firma: padre _____ Madre _____

Genitore o chi esercita la potestà per l'alunno. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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

* * * * *

RICHIESTE O COMUNICAZIONI RILEVANTI ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sigla leggibile di chi riceve la domanda _____

LIBERATORA PER PRESTAZIONI A TITOLO GRATUITO

Al dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Don P. Borghi"

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

DA' IL CONSENSO

NON DA' IL CONSENSO

all'Istituto Comprensivo "Don P. Borghi" (nella persona di insegnanti, educatori, esperti,...) all'effettuazione di riprese fotografiche, registrazioni audio, video del/la proprio/a figlio/a durante l'attività scolastica. Tale materiale sarà utilizzato per la documentazione e divulgazione (tramite supporti cartacei e/o telematici, compreso il sito della scuola) delle attività didattiche per scopi informativi, formativi e istituzionali, per mostre, seminari, convegni e per tutte le iniziative organizzate o autorizzate dalla scuola, in conformità con quanto prescritto dal D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal D.M. n. 305/2006.

Nella Sua qualità di interessato, La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

I genitori saranno informati direttamente dai docenti ogni qual volta le riprese/foto saranno utilizzate da Enti esterni la scuola.

Firma: padre _____

Madre _____

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

Reggio Emilia _____