



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. BARTOLENA"

Via Michel, 8 – 57128 LIVORNO, Tel: 0586/588711
PEO: LIIC82300E@istruzione.it - PEC: LIIC82300E@pec.istruzione.it
sito web www.scuolabartolena.edu.it

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO _____ / _____

Alunn_ _____
Cognome _____ Nome _____

M F Codice Fiscale _____

Nat_ a _____ (Pr. _____) il ____/____/____
Comune/Stato estero

Cittadinanza italiana altra (specificare _____)
data di ingresso in Italia ____/____/____

Residente a _____ (Pr. _____) cap _____

Via/p.zza _____ n. _____

Scuola di provenienza _____

Lingua/e Straniera/e studiata/e _____

I sottoscritt _____ padre madre tutore

CHIEDE l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe _____

VILLA CORRIDI TN 27 ORE SETTIMANALI

VILLA CORRIDI TP 40 ORE SETTIMANALI

LAMBRUSCHINI TP 40 ORE SETTIMANALI

CATTANEO TN 27 ORE SETTIMANALI

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE

Livorno, _____

Firma del genitore/tutore

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo n. 196/2003, 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 (Decreto L.vo 30/06/2003 n. 196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006 n. 305).

Livorno, _____

firma _____

Alunno con disabilità

si no

Alunno con DSA

si no

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

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, 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

Livorno, _____

firma del genitore/tutore _____

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

CHIEDE

di svolgere attività didattiche e formative ("attività alternativa")

non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica qualora l'insegnamento di IRC sia alle prime o o alle ultime ore di lezione. In tal caso si può richiedere l'ingresso posticipato o l'uscita anticipata.

Livorno, _____

firma del genitore/tutore _____

Dati anagrafici genitori/tutore

Padre

_____ Cognome

_____ Nome

Codice Fiscale _____

Nat_ a _____ (Pr. _____) il _____
Comune/Stato estero

Cittadinanza italiana altra (specificare _____)

Residente a _____ (Pr. _____) cap _____

Via _____ n. _____ Tel.abitazione _____

Cellulare _____ E mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Madre

_____ Cognome

_____ Nome

Codice Fiscale _____

Nat_ a _____ (Pr. _____) il _____
Comune/Stato estero

Cittadinanza italiana altra (specificare _____)

Residente a _____ (Pr. _____) cap _____

Via _____ n. _____ Tel.abitazione _____

Cellulare _____ E mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Tutore

_____ Cognome

_____ Nome

Codice Fiscale _____

Nat_ a _____ (Pr. _____) il _____
Comune/Stato estero

Cittadinanza italiana altra (specificare _____)

Residente a _____ (Pr. _____) cap _____

Via _____ n. _____ Tel.abitazione _____

Cellulare _____ E mail _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati del presente modello nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'amministrazione scolastica nel rispetto del D. L.vo 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Dichiara di aver preso visione del documento relativo alla protezione dei dati sul sito della scuola: www.scuolabartolena.edu.it

Il sottoscritto autorizza la scuola ad utilizzare foto e video del proprio/a figlio/a riprese nel corso dello svolgimento di attività didattiche di esperienze organizzate dalla scuola. (da compilare modulo allegato alla domanda)

Autorizzo Non Autorizzo

Le suindicate autorizzazioni (e non) si intendono valide per l'intero anno scolastico. I genitori sono invitati a comunicare eventuali variazioni.

Livorno, _____

firma genitore/tutore _____

Il/la sottoscritto/a, 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 in osservanza delle disposizioni sulla **responsabilità genitoriale** di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____ firma del genitore

Livorno, _____