

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

## ISTITUTO COMPRENSIVO ZAGAROLO SCUOLA INFANZIA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
(cognome e nome)  
dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico **2010/2011**

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che**

- l'alunn \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

(se non italiana specificare l'anno di ingresso in Italia) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

- lingue straniere studiate \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è € \_\_\_\_\_

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98; DPR 445/200) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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**

**Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011**

Alunno/a \_\_\_\_\_

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 dell'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.

- scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

- scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

*Modulo integrativo da compilare solo per la scelta degli alunni che **non si avvalgono** dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011*

a) attività didattiche e formative

b) attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente

c) libera attività di studio e/o ricerca individuali senza assistenza di personale docente

d) Uscita dalla scuola

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DOPPIE ISCRIZIONI**

**I sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità di aver presentato domanda di iscrizione esclusivamente presso codesta Istituzione Scolastica .**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la bambino/bambina venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario:

TURNO NORMALE **40 ORE SETTIMANALI** DAL LUNEDI' AL VENERDI'

TURNO ANTIMERIDIANO **25 ORE SETTIMANALI** DAL LUNEDI' AL VENERDI'

**N.B.: PRODURRE FOTOCOPIA DELLE VACCINAZIONI**