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

Alunno _____ classe _____

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 scelta tra avvalersi ed il **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.

1) Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica ◊

2) Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica ◊

Il Genitore/Tutore dichiarante
(Firma per esteso e leggibile)

Prato, _____ _____

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DA PARTE DEGLI ALUNNI CHE
NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____ classe _____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa):

A) Attività didattiche formative ◊

B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente ◊

C) Entrata posticipata/Uscita anticipata dalla scuola ◊
(con apposita dichiarazione di assunzione di responsabilità)

Il Genitore/Tutore dichiarante
(Firma per esteso e leggibile)

Prato, _____ _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "F. LIPPI"
VIA CORRIDONI, 11 – 59100 PRATO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO A.S. 2010/2011

_I_ sottoscritto/a _____ ◊ padre ◊ madre ◊ tutore

CHIEDE

l'iscrizione alla Scuola Secondaria di I Grado **"Filippino Lippi"** alla classe _____

dell'alunno/a _____ sesso ◊ M ◊ F

nato/a a _____ provincia _____ (_____) il ____/____/_____

cittadinanza: ◊ ITALIANA ◊ STRANIERA (indicare quale)_____

Codice Fiscale Alunno/a

residente a _____ in via _____ n°_____/___

tel. casa _____ tel. madre_____ tel. padre _____

proveniente dalla Scuola _____classe_____

lingua straniera studiata nella scuola di provenienza_____

- la partecipazione alla selezione per la frequenza dell'indirizzo musicale ◊

Scelta della 2^ Lingua Straniera

◊ Francese

◊ Tedesco

◊ Spagnolo

◊ Altro_____

1) SCUOLA DI COMPETENZA SECONDO STRADARIO ◊

2) SCUOLA FUORI STRADARIO ◊

DICHIARA

di essere a conoscenza che in caso di eccesso di domande di iscrizione saranno applicati i criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto.

FORNISCE

le seguenti notizie:

PADRE: Cognome _____ Nome _____

nato a _____ provincia _____ (_____) il ____/____/_____

titolo di studio _____ professione _____

recapito tel. lavoro _____

Codice Fiscale

MADRE: Cognome _____ Nome _____

nata a _____ provincia _____ (_____) il ____/____/_____

titolo di studio _____ professione _____

recapito tel. lavoro _____

Codice Fiscale

FRATELLI e/o SORELLE che frequentano questo o altro ordine di scuola:

Cognome e Nome	Scuola frequentata	Classe e Sezione se in questo Istituto

Cognome e Nome	Scuola frequentata	Classe e Sezione se in questo Istituto

Cognome e Nome	Scuola frequentata	Classe e Sezione se in questo Istituto

Cognome e Nome	Scuola frequentata	Classe e Sezione se in questo Istituto

Cognome e Nome	Scuola frequentata	Classe e Sezione se in questo Istituto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(L. 04.01.1968 N. 15 art. 2; L 15.05.1997 N. 127 art. 3 C. 10; D.P.R. 20.10.1998 N. 403 art. 1)

Il/La sottoscritto/a _____ ammonito/a secondo quanto prescritto dall'art. 26 della Legge n. 15 del 04.01.1968, sulle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la mia responsabilità

DICHIARA

che la propria famiglia abita a _____ provincia _____ (_____)

in via _____ n. _____/___, ed è così composta:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

Il/La sottoscritto/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a _____ è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: ◊ SI ◊ NO

Esente da autentica di firma ai sensi art. 3 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 Tab. B del D. P. R. 462/72.

Il Genitore/Tutore dichiarante
(Firma per esteso e leggibile)

Prato, _____ _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i presenti dati esclusivamente per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della Privacy" art. 27).

Il Genitore/Tutore dichiarante
(Firma per esteso e leggibile)

Prato, _____ _____