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) 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 PRIMARIA A.S. 2010/2011

_I_ sottoscritto/a _____ ◊ padre ◊ madre ◊ tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a alla Scuola Primaria **"CILIANI"**

FOTO

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 dell'Infanzia _____

Modelli orario previsti dalla circ. n. 4 del 15/01/2009 e compatibili con l'organizzazione della scuola.

Indicare in ordine di preferenza da 1 a 3:

Preferenza

____ ◊ **24 ore settimanali** (1 pomeriggio senza mensa)

____ ◊ **28 ore settimanali** (pomeriggi con mensa subordinata alle risorse della scuola)

____ ◊ **40 ore settimanali** (con mensa. Preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico)

◊ CON MENSA ◊ SENZA MENSA

◊ PRE-SCUOLA (dalle ore 7.30 alle ore 8.25) ◊ POST-SCUOLA (dalle ore 16.30 alle ore 17.30) ◊ PRE/POST-SCUOLA

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, _____ _____