



DIREZIONE DIDATTICA DI MANZANO
Via Libertà, 25 - 33044 MANZANO (UD)
C.F. 80005480308 Tel. 0432.740542 Fax 0432.741503
e-mail: ddmanzano@libero.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

ANNO SCOLASTICO 2009/10

Al Dirigente scolastico del CIRCOLO DIDATTICO DI MANZANO

I sottoscritt _____ in qualità di
(cognome e nome)

padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe _____ sede di _____ per l'anno scolastico 2009/2010

oppure chiede di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2004)

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 e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998 ,127/1997, 131/1998) da
sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
all'impiegato della scuola

SCELTA DELLE OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Alunno/a _____

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostantive che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

I N D I C A

In ordine di preferenza (da 1 a 4):

24 ore settimanali

27 ore settimanali

30 ore settimanali (1) (2)

40 ore settimanali (2)

(1) comprensivo delle 3 ore facoltative di ampliamento dell'offerta formativa per il potenziamento, anche con l'uso di nuove tecnologie, della lingua inglese, dell'area linguistico - espressiva e dell'area logico-scientifica.

(2) preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola

È consapevole dell'obbligo della frequenza delle suddette attività/insegnamenti, da ricomprendere nell'orario aggiuntivo massimo di 99 ore annue, corrispondente a 3 ore settimanali.

data _____

firma _____

AUTORIZZAZIONI

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 _____

Il sottoscritto autorizza l'uso e la diffusione, a fini didattici e per la partecipazione ad iniziative e concorsi, degli elaborati prodotti dal minore con la supervisione dei docenti.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto autorizza, ai sensi delle Leggi 633/41 e 675/96 e loro modifiche, la registrazione fotografica e audio-video eventualmente richiesto da esigenze di documentazione delle attività didattiche unicamente per fini istituzionali e senza scopo di lucro.

Data _____

Firma _____

Si autorizza l'uscita sul territorio in forma permanente, a piedi o con i mezzi pubblici, per la partecipazione ad attività ed iniziative attinenti il lavoro didattico programmato e documentato.

Data _____

Firma _____

INSEGNAMENTO DELLA LINGUA FRIULANA
(Dichiarazione di NON AVVALERSI dell'insegnamento della lingua friulana)

Richiedo che mio/a figlio/a

NON si avvalga dell'**INSEGNAMENTO** della **LINGUA FRIULANA**

Data _____

Firma _____

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 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

Data _____

Firma _____

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 E FORMATIVE ALTERNATIVE
B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA
DI PERSONALE DOCENTE
C) USCITA DALLA SCUOLA

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 .

DATI RICHIESTI AI FINI DELLE ELEZIONI SCOLASTICHE

Cognome e nome del padre _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ tel _____

Cognome e nome della madre _____

nata a _____ il _____

residente a _____ via _____ tel _____

Fratelli o sorelle in età scolare

1. _____ Scuola _____

2. _____ Scuola _____

3. _____ Scuola _____

4. _____ Scuola _____

5. _____ Scuola _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda – autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L: 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998 ,127/1997, 131/1998) da
sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
all'impiegato della scuola