

Allegare  
FOTO

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo di Arezano  
**Scuola Primaria**

ALUNN.....

.....I.....sottoscritt ..... ,  padre  madre  tutore  affidatario

.....I dell'alunn ..... sopraindicat ....., **chiede** per .....I..... propri..... figli..... l'iscrizione alla

**CLASSE PRIMA** della **SCUOLA PRIMARIA** per l'a.s. 2012/2013.

**chiede** di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2007);

**indica** in ordine di preferenza (da 1 a 3)

PLESSO DE' CALBOLI	PLESSO TERRALBA
<input type="checkbox"/> 24 ore settimanali di ins. + 1 ora di mensa	<input type="checkbox"/> 24 ore settimanali di ins. + 1 ora di mensa
<input type="checkbox"/> 27 ore settimanali di ins. + 2 ore di mensa	<input type="checkbox"/> 27 ore settimanali di ins. + 2 ore di mensa
<input type="checkbox"/> tempo pieno 40 ore settimanali (comprese 5 ore di mensa)	

**Dichiara di essere a conoscenza che:**

- Tutte le opzioni sono su 5 giorni;
- le attività organizzate su 40 ore sono subordinate alla disponibilità di organico della scuola;
- l'adozione del modello di 24 ore settimanali si rende possibile solo in presenza di un numero di domande che consenta la formazione di una classe.

**Dichiara di non aver presentato analoga domanda in altra scuola.**

**INTENDE USUFRUIRE:**

DEL SERVIZIO DI PRESCUOLA     DEL SERVIZIO MENSA     DELLO SCUOLABUS  
(SE ATTIVATO)

Arezano,.....

Firma di ENTRAMBI i genitori

.....

.....

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (c.m. n. 188 del 25/5/89) e modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (c.m. n. 122 del 9/5/91).**

**Anno scolastico 2012/2013**

Alunno ..... classe ..... Sez.....

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.

Scelta di avvalersi della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
Scelta di NON avvalersi della religione cattolica :	<input type="checkbox"/>
a) Attività Didattiche e Formative	<input type="checkbox"/>
b) Attività di studio e/o di ricerca individuali	<input type="checkbox"/>
c) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
<i>La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa</i>	

Firma di ENTRAMBI i genitori

.....

<b>DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI PER LA COMMISSIONE ELETTORALE</b>			
Genitori	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			

altri figli iscritti a questa o ad altre scuole e istituti statali e non statali della provincia

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Scuola o Istituto

## DICHIARAZIONI / AUTORIZZAZIONI

I sottoscritti .....  
cognome e nome padre ..... cognome e nome madre .....  
genitori dell'alunno/a.....

**1) AUTORIZZANO** la scuola ad utilizzare eventuali elaborati e a effettuare fotografie e filmati video del proprio figlio durante l'attività scolastica ad esclusivo uso pedagogico e didattico al fine della documentazione delle varie attività (legge 31/12/96, n° 675 "tutela della privacy"- art-27)

**SI**       **NO**

**2) AUTORIZZANO** l'alunno/a a partecipare alle **visite guidate** che verranno effettuate in orario scolastico per tutto il periodo di permanenza presso l'istituto comprensivo.

**SI**       **NO**

**3) AUTORIZZANO** le persone sottoindicate al ritiro dell'alunno

Nominativo persona delegata (maggiorenne)	Telefono	Documento di identità	Rapporto di parentela/altro

**4) DICHIARANO** di essere consapevoli 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)

**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.**

**5) DICHIARANO** che tutte le informazioni relative alla vita scolastica dell'alunno/o possono essere comunicate ad entrambi i genitori.

**SI**       **NO**

(in caso di risposta negativa sarà necessario presentare la documentazione al Dirigente Scolastico).

**6) CHIEDONO** che il/la proprio/a figlio/a venga **ASSICURATO/A** contro gli infortuni e RC per l'intero periodo di permanenza nell'Istituto Comprensivo di Arenzano, si impegnano pertanto a versare la quota assicurativa stabilita quale premio annuo complessivo e autorizzano il Dirigente Scolastico alla stipula della stessa.

**SI**       **NO**

Firma di ENTRAMBI i genitori

.....

.....

# AUTOCERTIFICAZIONI

....I.... sottoscritt....., in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

## DICHIARA

che l' alunn.....  
cognome e nome

- è nat..... a ..... (.Prov. ....) il .....

- codice fiscale ■

- è cittadino  ITALIANO  ALTRO .....

- è residente in..... (Prov.....) via .....n.....

(eventuale domicilio diverso dalla residenza .....)  
Città indirizzo

Recapiti telefonici:.....

Eventuale indirizzo e-mail .....

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

**è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie**  **SI**  **NO**

Data .....

.....  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 -127/97 131/98)  
**da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola**

**N.B. allegare fotocopia codice fiscale**