



SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO

“Defendente Ferrari” Avigliana

www.mediavigliana.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt_ _____ genitore tutore patria potestà
(Cognome e nome del genitore/tutore/esercente patria potestà che firma la domanda)

dell'alunn_ _____ sesso F M
(Cognome e nome)

nat_ a _____ Prov. (_____) Stato estero (_____) il _____
(Comune di nascita dell'alunno) (Data di nascita dell'alunno)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ plesso di Avigliana - Ferriera - Buttigliera per l'a.s. 2012/2013

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

QUADRO 1 – Dichiarazione sostitutiva di certificazione dati anagrafici, residenza e stato di famiglia

L'alunn_ _____ (Cognome e nome) _____ (Codice Fiscale)
(allegare fotocopia tessera Codice Fiscale)

è cittadin_ italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n. _____

tel. abitazione _____ tel. cell. _____ tel. lavoro: padre _____ madre _____

e-mail _____

proviene dalla scuola primaria _____

la propria famiglia convivente è composta da:

- **PADRE** _____ cittadino italiano altro (indicare quale) _____
(Cognome e nome)

_____ nato a _____ Prov. (_____) Stato estero (_____) il _____
(Codice Fiscale) (Comune di nascita) (Data di nascita)

- **MADRE** _____ cittadina italiana altro (indicare quale) _____
(Cognome e nome)

_____ nata a _____ Prov. (_____) Stato estero (_____) il _____
(Codice Fiscale) (Comune di nascita) (Data di nascita)

- FRATELLI IN ETÀ SCOLARE

Nessuno Fratello/i nella stessa scuola * Fratello/i in altra scuola*

* Indicare Nome e cognome, la classe e la scuola frequentata

QUADRO 1

I sottoscritt_ _____ genitore tutore patria potestà
(Cognome e nome del genitore/tutore/esercente patria potestà che firma la domanda)

dichiara che la fotografia qui applicata riproduce i lineamenti dell'alunn_ :

FOTO
ALUNNO

da applicare a
cura della
segreteria

(Cognome e nome dell'alunno)

nat_ a _____ Prov. (___) Stato estero (_____)

il _____

QUADRO 2 – Autorizzazione alle uscite sul territorio per l'intero ciclo

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio comunale accompagnato dai docenti, previste dal Consiglio di Classe per l'intero ciclo.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

QUADRO 3 – Dichiarazione sostitutiva di certificazione vaccinazioni obbligatorie dell'alunno

L'alunn_ _____, ha effettuato/non ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie presso
l' A.S.L. n° _____ di _____ e pertanto risulta:

- in regola** con l'obbligo vaccinale
 non in regola con l'obbligo vaccinale

QUADRO 4 – Scelta della Religione cattolica – Allegato “D” alla C.M. 6/99

- Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A: Attività didattiche e formative;

B: Attività di studio assistito individuale con assistenza di personale docente;

C: Uscita dalla scuola (con presenza di un genitore)

La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero corso di studi salvo valide e comprovate motivazioni.

Art. 9 n° 2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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”.

QUADRO 5 – Preferenze

Ai sensi della normativa vigente e considerate le indicazioni del Collegio Docenti e del Consiglio di Istituto per l’articolazione dell’orario, si propongono le due seguenti opzioni:

30 ORE: 2 rientri pomeridiani e sabato libero

36 ORE: 3 rientri pomeridiani e sabato libero

Le ore previste dal tempo scuola di 30 e 36 ore potrebbero essere ridotte rispettivamente a 29 e 34 come nel corrente anno scolastico deliberando, in virtù dell’autonomia delle Istituzioni Scolastiche, un inizio anticipato dell’anno scolastico. Questo consentirebbe l’articolazione di pomeriggi più brevi (di 2 ore).

In tutte le classi la 1^a lingua straniera è: INGLESE per 3 ore settimanali
la 2^a lingua comunitaria è: FRANCESE per 2 ore settimanali.

Data _____

Firma _____
Firma di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98)

QUADRO 6 – PRIVACY D.L. N° 196 DEL 30/06/2003

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

la scuola a fornire i dati personali relativi a mio/a figlio/a a compagnie di assicurazioni, coperture assicurative, rischi infortuni responsabilità civile. Sono consapevole che la mancata prestazione del consenso comporta la non assicurazione dei predetti rischi.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

la scuola a fornire i dati personali relativi a mio/a figlio/a alle agenzie di viaggi o similari organizzazioni ai fini della partecipazione ad attività didattiche, integrative, culturali deliberate dagli OO.CC. della scuola. Sono consapevole che la mancata manifestazione del consenso impedisce la partecipazione alle predette attività.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

la Scuola ad inserire nel proprio sito web foto di gruppo nelle quali sia ritratto/a anche il/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività didattiche.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

mio/a figlio/a ad aderire alla foto di classe di fine anno scolastico.

Data,

.....

Firma

I Sig. genitori sono pregati di compilare in stampatello tutti i riquadri (n° 6) di cui è composta la presente domanda di iscrizione.

RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE: _____ ADDETTO _____ N° CARICAMENTO _____

L'ALUNNO E' STATO INSERITO NELLA CLASSE _____ SEZIONE _____

EVENTUALI ANNOTAZIONI

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Maria Gabriella Parente