



**ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MANZONI"
ORNAGO/BURAGO DI MOLGORA**

SEDE RETE TREVÌ

SEDE UFFICI Via Carlo Porta, 6 – 20876 ORNAGO (MB)

e-mail: MIIC8CN00P@istruzione.it

MIIC8CN00P@pec.istruzione.it

Tel. 039/6010320 – Fax 039/6919145

C.F. 94030930153



DOMANDA di ISCRIZIONE
alla
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

a conoscenza del Piano d'Offerta Formativa, secondo il progetto deliberato dai competenti organi collegiali,
con riserva del conseguimento del titolo necessario

CHIEDE DI ISCRIVERE

il/la proprio/a figlio/a alla CLASSE _____ SEDE DI: ORNAGO BURAGO

per l'anno scolastico 2012 / 2013.

NOTIZIE A CORREDO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Luogo di residenza della famiglia _____

Via _____ N. _____ Tel. _____

Presso chi dimora l'alunno/a _____

Scuola da cui proviene _____

Classe frequentata l'anno precedente _____

Recapito di lavoro: PADRE n. tel. _____

MADRE n. tel. _____

Data _____

Firma: _____

del genitore o di chi esercita la potestà

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

chiede

- di voler iscrivere propri figli alla classe prima, per l'anno scolastico 2012/2013, secondo il seguente modello scolastico (barrare una sola scelta):

TEMPO PROLUNGATO (36 ore settimanali : 2 rientri pomeridiani con mensa)

TEMPO NORMALE (30 ore settimanali senza mensa)

data _____

firma _____

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE
NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE**

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare, per gli anni di frequenza della Scuola Media, alle visite programmate nell'ambito del territorio comunale.

Firma: _____
del genitore o di chi esercita la potestà

DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A

In caso di grave necessità delego il/la sig./sig.ra _____

Indicare il grado di parentela _____

Tel. _____ a ritirare in mia vece l'alunno/a.

Firma: _____
del genitore o di chi esercita la potestà

AUTORIZZAZIONE PER VIDEORIPRESE e/o FOTOGRAFIE

Vista la legge n. 675 del 31/12/96 sulla tutela della privacy, il/la sottoscritto/a acconsente che il proprio/a figlio/a sia oggetto di videoriprese o fotografie cartacee o digitali, nell'ambito di laboratori, feste, uscite didattiche e realizzazioni di progetti particolari (per tutto il ciclo)

sì

no

accetta che tali materiali possano essere raccolti su cartelloni, giornalini o supporti digitali (floppy disk, cd-rom.....) e possano essere utilizzati dalla scuola per iniziative di promozione educativa e didattica.

sì

no

Firma: _____
del genitore o di chi esercita la potestà

Il/la sottoscritto/a 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 (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____

Firma _____

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

(C.M. n. 188 del 25/05/89)

Per l'Anno Scolastico _____

ALUNNO _____

Per l'alunno frequentante, specificare scuola, classe, sezione relative all'anno scolastico in corso.

SCUOLA _____ 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 e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se 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

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data _____

Firma: _____

del genitore o di chi esercita la potestà

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

(C.M. n. 122 del 09/05/91)

Per l'Anno Scolastico _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

a) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

b) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCHE INDIVIDUALI
(con assistenza Personale Docente)

c) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA
(senza assistenza Personale Docente)

d) USCITA DALLA SCUOLA (*)

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data _____

Firma: _____

del genitore o di chi esercita la potestà

(*) Nel caso di alunno minorenni, affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza dell'amministrazione ed il subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la potestà, è necessario che la dichiarazione di allontanarsi o di assentarsi dall'edificio scolastico sia firmata dal genitore e che il genitore o chi esercita la potestà dia puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola.

Indicazioni circa le modalità di uscita dell'alunno dalla scuola: _____

Firma: _____

del genitore o di chi esercita la potestà