

Istituto Comprensivo Mantova 1
"LUISA LEVI"

P.ZZA SEMINARIO, 4
TEL0376/32 94 09 – FAX 0376/226154
C.F. 93044340201 - C.M. MNIC82800Q
Mail: islevi.alberti@libero.it
Dirigente Scolastico: Dott. Roberto Archi

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "L. Levi" Mantova 1 -
Mantova

L sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ M F

alla Scuola Primaria _____ per l'anno scolastico 2007/08.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ Stato _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____ Via /p.zza _____ n. _____

tel. 1) _____ 2) _____

- proviene dalla scuola _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da apporre
al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Istruzione (D. Lgs n. 196/03)

Data _____ firma _____

SCUOLA PRIMARIA _____

Il genitore dell'alunn_ _____

ASSEGNA

La propria preferenza ad uno dei seguenti modelli organizzativi:

29/30 ore settimanali, senza rientri pomeridiani per 6 giorni settimanali

40 ore con 5 rientri pomeridiani su 5 giorni settimanali (tempo pieno)

Eventuale richiesta di ammissione alla frequenza anticipata secondo la data stabilita dal Ministero della Pubblica Istruzione:

sì

no

Servizio eventualmente richiesto:

Prescuola (30 minuti prima dell'inizio delle lezioni, in caso di interesse dovrà essere compilato l'apposito modulo ivi allegato)

sì

no

Data _____

Firma _____

MOD. C

Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi o no dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20__ / 20__

Alunn__ _____

(Cognome e Nome)

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) (*vedere fondo pagina*), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio di scegliere se avvalersi o no 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 avvalersi o no dell'insegnamento della religione cattolica.

scelta se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

scelta se non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

data, _____

(Firma del genitore o tutore)

Art. 9.2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18/02/84, ratificato con la legge 25/03/85 n° 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense del 11/02/29:

“ 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 se avvalersi o no 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.”

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 200__ / 200__

Alunn__ _____
(Cognome e Nome)

ATTENZIONE : Si ricorda che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e non può essere variata in corso d'anno.

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE (con valutazione)
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DEL PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DEL PERSONALE DOCENTE
- D) USCITA DALLA SCUOLA (Ai genitori degli alunni minorenni che frequentano un istituto di istruzione secondaria superiore di secondo grado che abbiano effettuato la scelta D saranno richieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n° 9 del 18/01/91)

data, _____
(Firma del genitore o tutore)