

Modulo dell'Istituto I.C. IGLESIAS- SUD-EST
Scuola
CAMM887019 - S.M. SERRA PERDOSIA-IGLESIAS
Domanda di iscrizione al primo anno della scuola
Secondaria di I grado
Anno Scolastico 2013/14

Il Sottoscritto

Cognome *	<input type="text"/>		
Nome *	<input type="text"/>		
Nato/a il *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita *	<input type="text"/>		
Sesso *	<input type="text"/>	Codice Fiscale *	<input type="text"/>
Documento * : Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
In Qualita' di *	Madre <input type="radio"/>	Padre <input type="radio"/>	Affidatario <input type="radio"/> Tutore <input type="radio"/>
Residenza *	<input type="text"/>		
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune		prov
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c.a.p.	telefono	cellulare
Domicilio (se diverso dalla Residenza)	<input type="text"/>		
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune		prov
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c.a.p.	telefono	cellulare
	<input type="text"/>		
	posta elettronica		

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Divorziato/Separato

SI

NO

Affido congiunto

SI

NO

Se l'affido non e' congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Se il riquadro e' compilato e' obbligatorio l'inserimento del secondo Genitore

Dati Secondo Genitore

Cognome

Nome

Nato/a il

Cittadinanza

Provincia

Comune o Stato Estero di Nascita

Sesso

Codice Fiscale

In Qualita' di

Madre

Padre

Residenza

indirizzo

comune

prov

c.a.p.

telefono

cellulare

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo

comune

prov

c.a.p.

telefono

cellulare

posta elettronica

CHIEDE

L'iscrizione alla classe prima

dell'Alunno/a

Cognome *

Nome *

Nato/a il *

Cittadinanza *

Provincia *

Comune o Stato Estero di Nascita *

Sesso *

Codice Fiscale *

Residenza *

indirizzo

comune

prov

c.a.p.

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo

comune

prov

c.a.p.

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie *

SI

NO

Nota : In caso di alunno con disabilita' o disturbi specifici di apprendimento la domanda andra' perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

Sezione A - Prima Scuola scelta per l'iscrizione

Codice Istituto Scuola CAMM887019

Denominazione Scuola S.M. SERRA PERDOSIA-IGLESIAS

Insegnamento della religione cattolica/Attività alternative

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica *

SI

NO

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.

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".

Ho preso visione della nota informativa

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico

Consenso

- Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305
- Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La Propria Famiglia Convivente e' Composta, oltre allo Studente, da : *

Cognome	Nome	Data Nascita	Grado Parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Non riportare i dati gia' inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore

Informazioni sull'Alunno/a

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

Altri fratelli/sorelle frequentanti istituti nella stessa zona della scuola

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia

Alunno con familiari (nonni, zii, ecc) residenti nell'area vicino la scuola

SI

NO

Lingue Straniere Curricolari

Francese

Inglese

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Criteria per l'Accoglimento delle Domande

IN CASO DI ECCEDEZA DELLE DOMANDE RISPETTO AI POSTI DISPONIBILI SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI:

- Disabilità;
- Presenza di fratelli nel plesso;
- Presenza di fratelli frequentanti l'istituto;
- Disagio socio-familiare documentabile;
- Vicinorietà della residenza dell'alunno alla scuola.

Note della Famiglia(Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

Contatti della Scuola

Nome Cognome

Posta elettronica

Telefono

Anna Maria Boi

CAIC887008@istruzione.it

078140574