

CLASSE _____ Sede: Via Pacchiotti 80 Via Capelli 66 Via Passoni 13
Si prega di compilare in stampatello

**Al Dirigente Scolastico della Scuola Secondaria di I Grado Statale
"DANTE ALIGHIERI" di Torino**

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

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome) (nome)

alla classe _____ per l'anno scolastico 2010/2011 nella sede di _____

**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 l'alunn_____:**

- è nat_ a _____ Nazione _____ il _____

- il suo codice fiscale è _____

- è cittadino/a italiano/a SI NO - ha altra cittadinanza (indicare quale) _____

- ha doppia cittadinanza SI NO - se "SI" indicare quale _____

- è residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n° _____

telefono abitazione: _____ C.a.p.: _____ Circoscrizione n. _____

eventuale cellulare genitori : madre _____ padre _____

telefono nonni _____

altri parenti _____

- proviene dalla scuola _____ di (città-nazione) _____ classe _____

- se straniero, ha frequentato nel Paese d'origine le seguenti classi _____

- ha studiato la/e seguente/i lingua/e straniera/e (per italiani e stranieri): _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

I genitori dell'alunno sono:

	PADRE	MADRE	TUTORE /AFFIDATARIO	TUTORE /AFFIDATARIO
COGNOME				
NOME				
DATA DI NASCITA				
LUOGO DI NASCITA				
CITTADINANZA				
CODICE FISCALE				

La famiglia, oltre all'alunno/a, è composta da:

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Eventuali persone delegate a venire a prendere l'alunno/a a scuola in caso di uscita anticipata:

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Torino, _____

Firma _____

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 istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo n° 196 del 20/6/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali art. 13).

Torino, _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell' alunno/a _____, iscritto/a presso codesta scuola

nella sede di Via Pacchiotti 80 Via Capelli 66 Via Passoni 13

tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste oltre alle attività didattiche obbligatorie corrispondenti a 30 ore settimanali:

CHIEDE

2) l'iscrizione al **corso ad indirizzo musicale** e si impegna a presentare ____ propri ____ figli__ alla prova attitudinale che si svolgerà entro il mese di maggio. Indica l'ordine di preferenza nella scelta tra:
Chitarra – Clarinetto – Pianoforte – Violino.

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

Dichiara di essere consapevole che l'insegnamento dello strumento musicale sarà possibile solo: se l'alunno/a supererà la prova attitudinale.

E' inoltre consapevole che l' insegnamento dello strumento musicale (un'ora individuale Ed un'ora con gli altri alunni iscritti al corso) è in aggiunta all'orario obbligatorio

CHIEDE INOLTRE

3) l'iscrizione allo **studio assistito**, dal lunedì al venerdì (ore 14,-17,30), con contributo da parte delle famiglie SI NO

Se "SI" indicare l'orario d'uscita richiesto tra quelli previsti: 16-16,30-17-17,30 _____

4) l'iscrizione alle attività di **mensa e dopo mensa**, possibili solo nei giorni in cui l'alunno/a effettua lezioni pomeridiane. Gli iscritti allo studio assistito possono usufruire del servizio tutti i giorni.

SI 2 giorni tutti i giorni

NO

5) **Altre richieste o precisazioni, non vincolanti**, riguardanti l'inserimento in una classe con compagni della stessa classe quinta elementare. _____

6) Dichiara, inoltre, che **attualmente frequenta questa scuola un/una fratello/sorella, nella classe**

Torino _____

FIRMA _____

Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Mod. D

Alunn _____

Scuola _____

Classe _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che approva 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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

Data _____

Art.9 n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18.2.84 ratificando con la legge 25.3.1985, n.121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.2.1929; "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.

Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunn _____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede in luogo dell'insegnamento della religione cattolica (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa):

A) Attività didattiche e formative

B) Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente

C) Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente

D) Uscita (anticipata) o Ingresso (posticipato) dalla scuola

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

Data _____