



SCUOLA SECONDARIA I GRADO STATALE " TORQUATO TASSO"
 80067 SORRENTO (Napoli) – Via Marziale, 18 - Telef. **081-8782207** Fax **081-8782257**
 C.F. **82009420637** – C.M. NAMM494008
namm494008@istruzione.it - www.scuolastataletasso.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(Circolare Ministeriale n. 101 del 30/12/2010 - scadenza 12 febbraio 2011)

Data _____

Al Dirigente scolastico

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

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

alla classe prima _____ di codesta scuola per l'a.s. 2011-12 ed

esprime

la seguente opzione riguardo il tempo scuola:

- orario ordinario di 30 ore settimanali
- tempo prolungato a 36 ore settimanali - due prolungamenti pomeridiani - (preferenza subordinata alla disponibilità di organico ed alla presenza di servizi e strutture)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che

- l'alunn _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola primaria _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

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

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Firma per autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011

Alunno _____

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.

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 dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)
- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Nel caso di scelta negativa il sottoscritto opta per le seguenti attività alternative:

(La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) USCITA DALLA SCUOLA

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)
- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Dati personali (alunno/a _____)

Al fine di poter essere inseriti negli elenchi degli elettori e dei candidati alle elezioni degli organi collegiali, nonché di poter essere contattati in caso di bisogno da parte del minore e dall'ufficio di segreteria, le SS.VV. sono pregate di compilare e sottoscrivere in ogni sua parte il presente modello.

PADRE

Nato ail.....

Indirizzo.....Città.....Tel.....

Cellulare

MADRE

Nata ail.....

Indirizzo.....Città.....Tel.....

Cellulare

In caso di assenza dei genitori, generalità di chi ne fa le veci:

SIG./RA.....

Nato/a ail.....

Indirizzo.....Città.....Tel.....

Cellulare

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data

Firma.....

- **Eventualmente, nel rispetto dei criteri stabiliti nel Regolamento di Istituto, il sottoscritto chiede che il proprio figlio/a, sia assegnato allo stesso gruppo classe del seguente compagno/a (la preferenza deve essere espressa anche dal compagno/a in maniera biunivoca):**

(è possibile esprimere una sola preferenza)

Eventuali segnalazioni:

data _____

firma _____