

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Secondario Superiore "GIANCARDI-GALILEI-AICARDI" di
ALASSIO

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

CHIEDE

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

alla classe 1.a di codesto istituto per l'a.s. 2010-11

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 _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza
_____ e _____

SECONDA LINGUA STRANIERA che sceglie per l'anno scolastico 2010/2011 TEDESCO FRANCESE

- 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)

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro

_____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni

per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Firma di 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)

Data _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

CORSI ED INDIRIZZI DI STUDIO

SEZIONE ASSOCIATA	Corso –Indirizzo di studio
ISTITUTO PROFESSIONALE “F.M. GIANCARDI” Via Petrarca 7 – 17021 ALASSIO Tel. 0182/470224 – 0182/470252 fax 0182/646382 Cod. Mecc. SVRH00702V	<ul style="list-style-type: none"> ○ SERVIZI PER L’ENOGASTRONOMIA, L’OSPITALITA’ALBERGHIERA (Enogastronomia- accoglienza turistica- servizi di sala e vendita) ○ SERVIZI COMMERCIALI
ISTITUTO TECNICO “GALILEO GALILEI” Reg. Rapalline 32 – CAMPOCHIESA – 17031 ALBENGA Tel. 0182 20119 - 0182 20509 fax 0182 20897 Cod. Mecc. SVTF007016	<ul style="list-style-type: none"> ○ LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE ○ ISTITUTO TECNICO : 1) indirizzo- Chimica, materiali e Biotecnologie 2)indirizzo : elettronica ed elettrotecnica
ISTITUTO PROFESSIONALE “DOMENICO AICARDI” Piazzale S. Bernardino,1 – 17031 ALBENGA Tel. 0182 543574 fax 0182 559300 Az. Agraria 0182 544387 Cod. Mecc. SVRA00701N	<ul style="list-style-type: none"> ○ SERVIZI PER L’AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l’iscrizione a codesto istituto, **CHIEDE** in ordine di preferenza :

1. _____
2. _____

AUTORIZZAZIONE EX DIRETTIVA N.104/07 DEL 30/11/2007

La/il sottoscritt _____, in qualità di padre madre tutore dell’alunn _____ classe _____ anno scolastico 2010/2011

Acconsente

che siano effettuate fotografie e/o riprese video del proprio figlio a documentazione delle attività didattiche e formative previste nel P.O.F. (foto di classe, visite guidate, viaggi d’istruzione, premiazioni, conferenze ed analoghe attività)

ed autorizza

che siano diffuse per presentare le attività della scuola sul sito internet, l’annuario scolastico, il giornalino ed altre analoghe pubblicazioni a cura dell’Istituto per tutti gli anni di permanenza del proprio figlio nella scuola

data

Firma

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 all'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, 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: _____

Studente

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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”.

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

Alunno _____

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____
Studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste 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 gennaio 1991.

Data _____