

Attività del padre: .....

attività della madre: .....

titolo di studio del padre: .....

titolo di studio della madre: .....

Per gli alunni stranieri, da quanto tempo è in Italia: .....

Codice fiscale padre .....

Codice fiscale madre .....

Indirizzo mail: .....

Spazio riservato alla segreteria  
 Prot. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Ricevuto il \_\_\_\_\_

**Al Dirigente scolastico  
 Dell'I.C. "BOVIO – MAZZINI" CANOSA DI PUGLIA (BT)**

**Il / la sottoscritto / a** \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
 Cognome e nome

**DELL'ALUNNO/ a** \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE** dello/a stesso/a per l'anno scolastico **2021/2022**  
 ALLA **CLASSE PRIMA** DELLA SCUOLA **PRIMARIA** STATALE - **1° CIRCOLO DIDATTICO "G. MAZZINI"**  
**oppure chiede di avvalersi**

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2016)
- SCelta FREQUENZA:**
- 24 ORE SETT.LI TEMPO NORMALE
- 27 ORE SETT.LI TEMPO PROLUNGATO
- FINO A 30 ORE SETT.LI (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)
- TEMPO PIENO PER 40 ORE CON MENSA OBBLIGATORIA (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico)
- SCelta DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- DISPONIBILITÀ A VERSARE €. \_\_\_\_\_ COME CONTRIBUTO PER I PROGETTI CHE L'ISTITUTO REALIZZERÀ NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO.

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'ALUNNO / A** \_\_\_\_\_  M  F **Cod. Fisc.** \_\_\_\_\_  
 (Cognome e nome)

- è nato a \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

- è cittadino  ITALIANO  ALTRO (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **in Via** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

- recapiti telefonici \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_

proveniente dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ **ove ha frequentato anni** \_\_\_\_\_

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

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Cognome e nome	luogo e data di nascita	Parentela

- **Che è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie**  SI  NO

**Si allega certificato delle vaccinazioni e certificato di nascita.**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE, DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000; CHE LA NORMATIVA VIGENTE NON CONSENTE DI EFFETTUARE ISCRIZIONI CONTEMPORANEAMENTE E CHE LA SCELTA EFFETTUATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE È DEFINITIVA E NON SARÀ ACCOLTA ALCUNA RICHIESTA DI VARIAZIONE.**

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_  
 Canosa di Puglia \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione / Leggi 15/98,127/97, 131/98) 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 (D.L. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Canosa di Puglia \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Lo Stato assicura l'insegnamento della religione Cattolica nella scuola di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense.

**Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della Religione Cattolica**

Il genitore \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**Dichiara di :**

**AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica.

**NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

NEL CASO IN CUI SCELGA DI NON AVVALERSI OPTERÀ PER:\

- Attività didattiche e formative
- Attività di studio e/o ricerche individuali con assistenza di personale docente.
- Uscita dalla scuola

**La scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica operata all'inizio del primo anno scolastico di corso, non deve essere rinnovata negli anni scolastici successivi, fermo restando il diritto di manifestare ogni anno l'espressa volontà di non avvalersi di detto insegnamento.**

Canosa di Puglia, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

---

**Da compilare per i soli richiedenti l'uscita da scuola ( C.M. n° 09/15.01.1991).**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato ad entrare all'ora successiva rispetto all'insegnamento di Religione Cattolica o ad uscire anticipatamente da scuola ( prelevato dai genitori o da persona maggiorenne delegata )

Canosa di Puglia, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

---

Art. 9 n.2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra Repubblica italiana e la Santa sede firmato il 18 febbraio 1884, 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".

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE GIORNALIERE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

Il proprio figlio a partecipare durante le ore di lezione ad eventuali uscite didattiche giornaliere che si svolgeranno nel corso dell'anno scolastico 2021/2022 e successivi.

\_\_\_\_\_ ( firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_ con la presente **A U T O R I Z Z A** l'utilizzo delle immagini del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o altro operatore da essa incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti – attività didattiche svolte dalla scuola e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD, sito web di questa scuola o altro supporto idoneo alla memorizzazione di proprietà esclusiva del 1° Circolo Didattico G. Mazzini.

Potranno, altresì, essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa.

**A U T O R I Z Z A**, inoltre, l'inserimento del nome e cognome del minore rappresentato, esclusivamente nel contesto relativo all'immagine, come sopra specificato. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati. Ne **V I E T A**, altresì, l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate ed utilizzate in forma gratuita.

\_\_\_\_\_ ( firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**La scelta di autorizzare l'uso dell'immagine e la partecipazione alle uscite didattiche dei propri figli, operata nel primo anno scolastico non deve essere rinnovata negli anni scolastici successivi, fermo restando il diritto di manifestare ogni inizio di anno scolastico la volontà di revocare tali autorizzazioni.**