



ISTITUTO COMPRENSIVO "D.M. TUROLDO"

Via Magnolie, 9 – 10151 TORINO

Tel. 011/7399425 - Fax 011/4551236

Cod. Mecc. TOIC810002 C.F. 97541030017

E-mail TOIC810002@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritt _____ padre madre tutore
cognome e nome
dell'alunno/a _____ maschio femmina
cognome e nome

CONFERMA

l'iscrizione dell' stesso alla scuola dell'Infanzia di via delle Magnolie 15 per l'anno scolastico 20 / 20

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che

l'alunno/a _____ codice fiscale

- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare quale)
- è residente a _____ (prov. _____)
in via/Piazza _____ n. _____ cap _____
tel. _____ cell. _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:
Cognome e nome luogo e data di nascita parentela

- che l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Data _____

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 della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____

Firma _____

COMPILARE ANCHE RETRO --->

MODELLO DI SCUOLA SCELTO

- | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | ORARIO PIENO | 8.00 – 16.30 |
| <input type="checkbox"/> | SOLO MATTINO con mensa | 8.00 – 13.00 |
| <input type="checkbox"/> | SOLO AL MATTINO | 8.00 – 12.00 |

Su richiesta documentata è possibile richiedere il servizio di **pre e post-scuola** con orario a pagamento

7.30 – 8.00

7.45 – 8.15

16.30 – 17.30

Le richieste per tali servizi saranno accolte solo se raggiungeranno un numero minimo stabilito dal Consiglio d'Istituto.

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 ciclo scolastico

- SI** scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- NO** scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

_____*

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

Art. 9.2 dell'accordo , con protocollo addizionale , tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 13 Febbraio 1984, ratificato con la L. 25/3/85 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 delle 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 i genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dare luogo ad alcuna forma di discriminazione.

N:B: BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO – **SCRIVERE IN STAMPATELLO**

IL/LA sottoscritto/a 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. (Legge 31.12.1996 n. 675 “Tutela della privacy” – art 2/)

Data _____

Firma _____

MODELLO DI SCUOLA SCELTO