

# DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA PRIMARIA (allegare una foto tessera)

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO di VILLONGO

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

## CHIEDE

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

alla classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria di VILLONGO FORESTO SP. GANDOSSO

per l'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### per 28 ore settimanali con due rientri pomeridiani (martedì, giovedì)

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) \_\_\_\_\_ in italia dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

- è domiciliato  a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

vedi residenza

tel.1) \_\_\_\_\_ tel.2) \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola infanzia/primaria di \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_ anni

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

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela e CF genitori)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì (di cui si allega copia del libretto) no

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere di avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**Alunno** \_\_\_\_\_

**Scuola Primaria di** \_\_\_\_\_

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.

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".

**Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

**Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**EVENTUALI VARIAZIONI DEI DATI COMPILATI SONO OBBLIGATORIAMENTE  
DA SEGNALARE ALLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO.**