

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DI NEMBRO  
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1^ DELLA SCUOLA PRIMARIA  
A.S. 2008/2009

...l...sottoscritt.....genitore

dell'alunn .....  
nat...a..... prov..... il.....  
residente in ..... Via ..... n..... tel...../  
codice fiscale dell'alunn.....  
cittadino/a: italiano/a  o di altra nazionalità   
(indicare quale.....)  
obbligato/a alla frequenza della classe PRIMA della Scuola PRIMARIA per l'anno  
scolastico 2008/2009

**CHIEDE**

alla S.V. l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla Scuola PRIMARIA di:

- NEMBRO CAPOLUOGO
- NEMBRO CRESPI (San Faustino)
- NEMBRO GAVARNO
- NEMBRO VIANA

e SCEGLIE il Tempo Scuola espresso sul modello allegato che riporta il repertorio degli insegnamenti curricolari e delle attività facoltative ed opzionali:

- SETTIMANA LUNGA                       SETTIMANA CORTA

**E' consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa ogni anno.**

Ovvero


- alla seguente altra scuola statale di .....  
qualora il/la proprio/a figlio/a non fosse iscritto/a ad alcuna scuola statale sopra indicata

**COMUNICA**

- l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla scuola privata di..... e  
Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni e a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità:

- a) che il/la figlio/a .....  
è nato/a il ..... a ..... (.....);  
b) che il proprio nucleo familiare risiede/è domiciliato a .....  
..... (.....) in Via.....n..... 

c) che il nucleo familiare è così composto:

PADRE..... ...../..... cellulare ...../.....

nato a .....(.....) Stato ..... il.....

professione.....

titolo di studio/scolarità.....

MADRE..... ...../..... cellulare ...../.....

nata a .....(.....) Stato ..... il.....

professione.....

titolo di studio/scolarità.....

ALTRI FIGLI:

1) .....figlio/a

nato/a a .....il.....

frequentante la classe/sezione..... della scuola.....

2) .....figlio/a

nato/a a .....il.....

frequentante la classe/sezione..... della scuola.....

3) .....figlio/a

nato/a a .....il.....

frequentante la classe/sezione..... della scuola.....

ALTRI COMPONENTI:

.....

(cognome e nome)

(relazione di parentela)

NOTA: Qualora nell'autocertificazione dello stato di famiglia non risulti uno dei genitori del bimbo/a indicare:

luogo di residenza/domicilio .....

Via.....n.....tel...../.....

deceduto/a

Inoltre, a conoscenza che:

- "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 (accordo di revisione del Concordato Lateranense-Legge 121 del 25.03.1985).

- La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa ogni anno.

### **SCEGLIE**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> <b>di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica</b></li><li><input type="checkbox"/> <b>di <u>non</u> avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica</b></li></ul> |
|--|

**"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"**  
**(D. Lgs sulla Privacy - n. 196 del 30 giugno 2003)**

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

L'Istituto Comprensivo ad utilizzare i dati personali già in suo possesso o che saranno acquisiti, per le attività connesse alla documentazione d'ufficio, per elaborazione di ricerche interne all'Istituto, nonché per i soli scopi relativi al pieno funzionamento dell'attività scolastica e delle iniziative ad essa collegate, come pure per condurre ricerche sull'andamento e per predisporre efficaci percorsi di orientamento.

**FIRMA DEL DICHIARANTE(\*)**

Nembro, li .....

.....

(\*) La firma deve essere apposta in presenza del funzionario delegato, ovvero la domanda può essere presentata già firmata con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

ALTRE NOTIZIE UTILI

1. L'alunn... ha frequentato la scuola dell'infanzia ..... per n..... anni.....  
(compreso l'anno scorso)

2. L'alunn... è stato/a regolarmente vaccinato/a?

SI

NO

3. Medico curante dell'alunn.....

Dott. ....



.....

4. Recapiti telefonici di reperibilità durante l'orario scolastico, in caso di malore o per  
altre urgenze:



.....

risponde.....



.....

risponde.....

5. Intende usufruire della mensa?

SI

NO

(la domanda di iscrizione alla mensa va formalizzata presso gli Uffici Comunali)

EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

.....  
.....  
.....  
.....  
.....