

CONSENSO PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

La/il sottoscritta/o _____

Genitore dell'alunna/o _____

iscritta/o presso l'I.C. di Minerbio, esprime il consenso a nome proprio e dell'altro genitore (art. 23 D.L.vo 196/2003) per l'utilizzo e la diffusione dei dati personali del proprio figlio in caso di:

- VISITE GUIDATE E VIAGGI D'ISTRUZIONE SI NO
- PRATICHE DI ASSICURAZIONE SCOLASTICA SI NO

DATA

FIRMA del genitore o di chi esercita la tutela.



M.I.U.R. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – Ambito Territoriale di BOLOGNA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI
MINERBIO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/2013

I sottoscritt _____ padre madre tutore

(cognome e nome)

dell'alunn _____ M F

CHIEDE per l' A.S. 2012/2013

l'iscrizione dell'alunno/a alla SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

CLASSE

- TEMPO SCUOLA 30 ORE (dal lunedì al venerdì 8,00-13,30 e il martedì 14,30-17,00)
- TEMPO SCUOLA 36 ORE
(dal lunedì al venerdì 8,00-13,30, il lunedì, mercoledì e giovedì 14,30-16,30 e il martedì 14,30-17,00)

DICHIARA

che intende iscrivere il/la figlio/a al servizio mensa presso l' Ufficio Scuola del Comune di Minerbio:

- SI'
- NO (pertanto ne AUTORIZZA l'uscita alle 13,30 con rientro alle 14,30 nei gg. stabiliti)

e di essere a conoscenza che:

1. gli orari e le attività sono strutturati e programmati secondo orientamenti espressi dagli Organi Collegiali (POF) e sulla base delle disponibilità dell'organico;
2. l'istituzione del modulo didattico prescelto è subordinato al numero degli iscritti e l'accesso è regolamentato dai criteri stabiliti dagli Organi Collegiali;
3. non si accettano modifiche del modulo didattico prescelto nel corso del triennio;
4. il servizio mensa e trasporto sono erogati dall'Ufficio Scuola su iscrizione presso il Comune di Minerbio;
5. la scelta di avvalersi o non avvalersi della religione cattolica è vincolante per l'intero anno scolastico e non si accettano successive modifiche.

DATA

FIRMA del genitore o di chi esercita la tutela.

AUTOCERTIFICAZIONE

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

il sottoscritto dichiara che:

- **l' alunno/a** _____ M F
 - **è nato/a a** _____ **il** _____ **C.F.** _____
 - **è cittadino/a** italiano
 altro _____ in Italia dal _____
 - **è residente a** _____ (Prov. ____) in via _____
 - **è domiciliato/a** (se diverso da residenza) _____
- tel. abitazione _____ cell. padre _____ cell. madre _____

PADRE	Cognome e Nome _____
	Nato a _____ il _____
	Cittadinanza _____ C.F. _____
	Residente a _____ Via _____
	Occupato c/o ditta _____
	Con sede a _____ Via _____
MADRE	Cognome e Nome _____
	Nata a _____ il _____
	Cittadinanza _____ C.F. _____
	Residente a _____ Via _____
	Occupata c/o ditta _____
	Con sede a _____ Via _____

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALUNNO/A:

per i fratelli /sorelle iscritti a questo Istituto specificare il plesso e la classe frequentata alla data dell'iscrizione

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	SCUOLA E CLASSE

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

data _____ firma _____
(firma di autocertificazione (leggi n.15/98 - n.127/97 - n.131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (D.L.vo 196/2003 "Codice privacy"). Il sottoscritto dichiara, inoltre, di ricevere l'Informativa prevista dall'art. 13 del D.L.vo 196/2003.

Data _____ **firma** _____

Insegnamento della Religione Cattolica

___l___ sottoscritto/a _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato del 18.02.1984, ratificato con legge 25.03.1985)

ch i e d e

per ___l___ proprio/a figlio/a _____ di
(cognome e nome)

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

data _____ firma del genitore o di chi esercita la tutela _____

Da compilare da parte di chi non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica

___l___ sottoscritt___ chiede che il/la proprio/a figlio/a si avvalga

delle attività didattiche e formative

delle attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

La scelta, operata all'atto dell'iscrizione, ha effetto per l'intero anno scolastico di riferimento

data _____ firma del genitore o di chi esercita la tutela _____