

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

l sottoscritt _____ padre madre tutore

(cognome e nome)

dell'alunn _____ M F

CHIEDE per l'A.S. 2012/13

l'iscrizione dell'alunno/a alla SCUOLA PRIMARIA

classe

PLESSO di:

MINERBIO

CA' DE' FABBRI

TEMPO SCUOLA (i genitori devono esprimere una sola preferenza):

24 ore (curricolari - 5 mattine)

27 ore (curricolari)

30 ore (curricolari)

40 ore

N.B. Il tempo scuola sarà comunque definito in base alla dotazione organica dell'Istituto e secondo i criteri formulati dagli Organi Collegiali.

L'alunno/a ha frequentato la scuola dell'infanzia si no

Se sì dove? _____ (solo per l'iscrizione alla classe 1°)

L'alunno/a proviene:

dall'Istituto Comprensivo/Direzione Didattica di _____

e ha frequentato la Scuola Primaria di _____

(solo per gli alunni che si trasferiscono in corso di anno)

D I C H I A R A

Di essere a conoscenza che:

- 1.gli orari e le attività sono strutturati e programmati secondo orientamenti espressi dagli Organi Collegiali (P.O.F.) e sulla base delle disponibilità dell'organico;
- 2.l'iscrizione alle materie opzionali facoltative vincola l'alunno/a alla frequenza per l'intero ciclo di studi;
- 3.non si accettano modifiche del modulo didattico prescelto nel corso dell'anno scolastico;
- 4.i servizi mensa, trasporto, pre e post scuola sono erogati dall' Ufficio Scuola su iscrizione presso il Comune di Minerbio;
- 5.la formazione delle classi potrebbe rendere necessario lo spostamento della classe prescelta ad altro plesso dell'Istituto
- 6.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. ____) 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)

C H 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__ sottoscritto/a 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