

Il/la sottoscritto/a, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale:

-è a conoscenza che la scuola, nella persona di insegnanti ed educatori, potrà realizzare materiale documentario con immagini (fotografie, registrazioni, filmati, ecc. in cui risulti presente il/la proprio/a figlio/a) e trattare tali immagini per iniziative scolastiche e pubblicazioni esterne nell'interesse dell'Istituto, tramite supporti cartacei e telematici (compreso il sito internet della scuola);

-è a conoscenza che la scuola potrà autorizzare attività, svolte dal personale docente o da consulenti specialisti esterni, finalizzate ad una più approfondita valutazione delle difficoltà di apprendimento, attraverso strumenti standardizzati;

\_I\_ sottoscritto/a dichiara altresì, consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci, di essere in regola con la norma vigente che prevede l'iscrizione in un unico Istituto;

\_I\_ 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 P.A. (D.Lgs. n. 196/2003 e segg. a tutela della privacy), e per l'organizzazione del servizio scolastico, e in tal senso ne autorizza il trattamento.

Pomezia, \_\_\_\_\_ Il Genitore / Il Tutore \*

\_\_\_\_\_  
firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

\*\*\*\*\*

### DELEGA

Il genitore delega le seguenti persone maggiorenni ad accompagnare a casa l'alunno/a, in caso di necessità:

Sig. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

N. DOC. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

N. DOC. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

N. DOC. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Pomezia, \_\_\_\_\_ Il Genitore / Il Tutore \*

\_\_\_\_\_  
firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

### SEGNALAZIONE DI ALLERGIE, INTOLLERANZE e/o GRAVI PATOLOGIE, ALTRO:

Il genitore informa la scuola che il proprio figlio/a è allergico e/o intollerante a:

Gravi patologie: \_\_\_\_\_

Altro : \_\_\_\_\_

Pomezia, \_\_\_\_\_ Il Genitore / Il Tutore \*

\_\_\_\_\_  
firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)

 ISTITUTO SAN BENEDETTO	ISTITUTO PARITARIO <b>"SAN BENEDETTO"</b> VIA COSTARICA 14 - 00040 POMEZIA (RM)	 ISTITUTO SAN BENEDETTO
DOMANDA D'ISCRIZIONE Al Dirigente Scolastico		

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ Cognome e nome

### CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe

CLASSE			
	<b>SCUOLA DELL'INFANZIA</b>		<b>SCUOLA PRIMARIA</b>
	FINO ALLE 13,30	FINO ALLE 16,30	

di codesta scuola per l'A.S. 20 /20

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il \_\_\_\_\_ anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio \_\_\_\_\_ e il 30 aprile \_\_\_\_\_

SI  NO

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

L'alunno/a

\_\_\_\_\_ Cognome e nome

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale

è nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino/a:  italiano  altro \_\_\_\_\_  doppia nazionalità  
indicare nazionalità

è residente in: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domicilio: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola: \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe ha sostenuto gli esami di **1^ PRIMARIA**

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno/a, è composta da:

Cognome e Nome	luogo e data di nascita	parentela
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____

Dichiara, inoltre, di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

Pomezia, \_\_\_\_\_

Il Genitore / Il Tutore \*

\_\_\_\_\_  
firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali (D.L. 30/06/2005, n° 196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006, n° 305)

Pomezia, \_\_\_\_\_

Il Genitore / Il Tutore \*

\_\_\_\_\_

I genitori divorziati o separati dichiarano di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione (barrare la scelta):

- ad entrambi i genitori                       solo all'affidatario

Pomezia, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

(\* ) La firma dev'essere congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti deve comparire la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. (cfr. art. 155 del codice civile modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7/12/2006, n. 305

### PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, in applicazione dell'art. 3 del D.P.R. N° 235/07 pubblicato sulla G.U. 18/12/07, ai genitori e agli studenti sarà richiesta la sottoscrizione di un Patto educativo di corresponsabilità, finalizzato a definire in maniera dettagliata e condivisa diritti e doveri nel rapporto tra Istituzione scolastica autonoma, studenti e famiglie.

Pomezia, \_\_\_\_\_

Il Genitore / Il Tutore \*

\_\_\_\_\_

### SERVIZIO MENSA

- SI     NO

### PRE-SCUOLA

- SI     NO

### DOPO SCUOLA FINO ALLE \_\_\_\_\_

- SI     NO

### FRATELLI/SORELLE NELLA STESSA SCUOLA

\_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

- SCUOLA DELL'INFANZIA     SCUOLA PRIMARIA     SCUOLA SECONDARIA 1°     SCUOLA SECONDARIA 2°

### VACCINAZIONI

E' STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE:

- SI     NO

Pomezia, \_\_\_\_\_

Il Genitore / Il Tutore \*

\_\_\_\_\_ firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

### MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI

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 anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica      
• Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il con legge 25/03/1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/02/1929: 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".

### MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ALUNNO: \_\_\_\_\_

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE  
 ATTIVITA' DI STUDIO CON ASSISTENZA DI PERSONALE  
 NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA CON CONSEGUENTE USCITA DALLA STESSA

Nota Bene: la scelta ha valore per l'intero corso di studi e comunque in tutti i casi in cui non sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni. La scelta qui operata ha effetto, quindi, per l'intero anno scolastico durante il quale non potrà essere modificata.

Pomezia, \_\_\_\_\_

Il Genitore / Il Tutore

\_\_\_\_\_