



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

Santorre di Santarosa

scuola di qualità

Liceo Linguistico - Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico settore Tecnologico
Chimica Materiali e Biotecnologie



Sede: Corso Peschiera, 230 - 10139 TORINO
Tel. 011 38.58.544 / 011 38.58.612 - Fax 011 33.65.26
Succursale: Via Vigone, 72 - 10139 TORINO
Tel. 011 43.36.782 - Fax 011 44.71.228
E-mail: santorre@santorre.it - www.santorre.it - C.F. 80093150011

DID. – Mod. 301 ed. 1 rev 6

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO “SANTORRE DI SANTAROSA”

__l__ sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunn _____

CHIEDE

L'iscrizione dell'__stess__ alla classe _____ per l'anno scolastico _____

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

- l'alunn _____

Cognome e Nome

Codice Fiscale

- è nat ____ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) cap _____

in Via/Piazza _____ N° _____ tel.abitazione _____

tel.lavoro genitori _____ tel.cellulare genitori _____

- proviene dalla scuola _____

ove ha frequentato la classe _____ /o ha conseguito il diploma _____

con giudizio di _____,

- ha studiato le seguenti lingue straniere: _____

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

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Parentela

- è stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO
e che la struttura del Servizio Sanitario Naz. competente ad emettere la certificazione è:

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare per l'anno _____
è di Euro: _____ (dichiarazione da rilevare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire
dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre previste).

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/68,127/97,131/98;DPR 445/2000 - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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** _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.

SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ALUNN _____

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, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica;
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

Data, _____

Scuola _____

Classe _____ Sezione _____

Art.9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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”.

(Da utilizzare in caso di uscita anticipata dall'istituto nel caso in cui il/i genitore/i sia/siano impossibilitato/i a prendere in consegna il/la proprio/a figlio/a).

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"SANTORRE DI SANTAROSA"
TORINO

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto (cognome e nome del padre) _____
nato a _____ il _____, documento
n° _____
La sottoscritta (cognome e nome della madre) _____
nata a _____ il _____,
documento n° _____
genitori/tutori ed esercenti la patria potestà/tutela, ai sensi dell'art. 316 e seguenti del
Codice Civile, dell'alunno/a _____ iscritto/a presso
questo Istituto.

DELEGANO (*)

in via permanente dall'a.s. 20___/___

il/la sig./sig.ra _____ documento d'identità n°
_____ rilasciato il _____ da
_____ (allegare fotocopia) a prendere in consegna l'alunno/a sopra
indicato.

(*) Si rende noto che

- la scelta permanente ha validità fino alla maggiore età dell'alunno/a
- ogni variazione della persona delegata deve essere comunicata in forma scritta tempestivamente all'Istituto.

Torino, _____

Il/I delegante/i _____
