

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE ☐ SCUOLA SECONDARIA PER L'A.S. 202_ -202_

Il/la sottoscritto/a _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/ _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

a codesta Scuola Secondaria - al plesso di _____ per l'A.S. 202 /202

ALLA _____ CLASSE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (Tempo normale 30 h settimanali)

SCUOLA DI PROVENIENZA :

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

L'alunno/a cognome: _____ nome: _____

CODICE FISCALE dell'alunno/a : _____

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino/a ☐ italiano - ☐ altro (indicare quale) _____

- è residente nel comune di _____ Via/piazza _____ n. _____

- è domiciliato nel comune di _____ Tel./Cell.: _____ - _____

e-mail : _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI - ☐ NO

IL GENITORE CHE COMPILA E SOTTOSCRIVE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA, CON IL CONSENSO DELL'ALTRO GENITORE. IL COMPILATORE _____

Firma padre _____ Firma madre _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del D.L. n. 196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Firma padre _____ Firma madre _____

Attività e progetti offerti dalla scuola

➤ CLASSE DIGITALE

Il progetto prevede l'utilizzo dei Tablet nella didattica.

L'attivazione della classe è subordinata al raggiungimento di minimo 15 iscritti (max 20). **SI NO**

➤ CURVATURA SPORTIVA - PLESSO GEMELLI

L'indirizzo a curvatura sportiva prevede n.2 ore aggiuntive settimanali di educazione fisica da svolgersi in orario pomeridiano.

L'attivazione della classe è subordinata al raggiungimento di minimo 15 iscritti (max 20). **SI NO**

I sottoscritti _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della delibera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.84 ratificato con Legge 25.3.85), chiede che il/la proprio/a figlio/a possa:

- ☐ SCELTA DI **AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- ☐ SCELTA DI **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Riservato alla segreteria

Nel caso in cui non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica, c h i e d e

- ☐ ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐ USCITA DALLA SCUOLA

Firma padre _____

Firma madre _____

Data, _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con D.M. 7/12/06, n.305.