** Al Dirigente Scolastico

#  del 2° Circolo Didattico *“A. DE GASPERI”*

 -CAIVANO (Na)–

**D O M A N D A D I I S C R I Z I O N E per l’a.s. 2012/13**

I sottoscritti

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** padre **□** \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** madre **□**

dell’alunn\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CHIEDONO

L’iscrizione dell\_ stess\_ alla classe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** per l’anno scolastico **2012/13**

alla scuola  **dell’infanzia primaria plesso** …………………………………….

A tal fine dichiarano, 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 da allegare in copia)**

è nat\_\_ a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

è cittadin\_\_ italian\_\_ o altro (indicare ) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

è residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Prov.\_\_\_) in via / Piazza**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

telefono/i**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ proveniente dalla

scuola**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dove ha frequentato la classe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

La propria famiglia convivente è composta da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado di parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* è stat\_\_ sottopost\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**
* è - non è appartenente a nucleo familiare con genitore / fratello / sorella diversamente abile\*
* ha un fratellino frequentante al plesso scolastico**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**classe**/**sez.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***\*dichiarazione da documentare***

**Scelta se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**

*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), 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.*

**Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica** ⁭ **Scelta attività alternative** ⁭

**Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma congiunta dei genitori**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



