



ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3– 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: postmaster@ic-passiranopaderno.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it

SCUOLA DISLESSIA AMICA

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune o Stato Estero di Nascita _____

Provincia _____ Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

In qualità di Genitore Affidatario Tutore

Residenza _____

Indirizzo

comune

cap

prov

Domicilio* (se diverso dalla Residenza) _____

Contatti _____

indirizzo e-mail principale

recapito telefonico

L'alunno/a è in affido congiunto?

SI NO

N.B.: Ai sensi dell' art. 316 c. 1, art. 337ter c. 3, art. 337quater c. 3 del Codice Civile e d.lgs. 28 dicembre 2013, n. 154, se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione entro il giorno successivo.

CHIEDE

L'iscrizione alla classe _____ scuola primaria/secondaria _____ dell'Alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune o Stato Estero di Nascita _____

Provincia _____ Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residenza _____

Indirizzo

comune

cap

prov

Domicilio* (se diverso dalla Residenza) _____

Scuola provenienza _____

Alunno con disabilità*

SI NO

Alunno/a DSA*

SI NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base(AEC)**

SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento(DSA), la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione.

Informazioni sull'Alunno/a

L'alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie*

SI NO

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia _____

Alunno/a con allergie/intolleranze certificate

SI NO

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI NO

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, 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".

Ho preso visione della nota informativa.

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITA' DI STUDIO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- USCITA ANTICIPATA
- ENTRATA POSTICIPATA

Dati secondo Genitore (obbligatorio)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune o Stato Estero di Nascita _____

Provincia _____ Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

In qualità di Genitore Affidatario Tutore

Residenza _____

Indirizzo

comune

cap

prov

Domicilio* (se diverso dalla Residenza) _____

Contatti _____

indirizzo e-mail principale

recapito telefonico

data, _____

firme dei genitori

