

Allegato Mod. D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____ / _____.

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.

- 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 dello studente

Data

Art. 9 n. 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".

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

Alunn__

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
 - B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
 - C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
 - D) USCITA DALLA SCUOLA
- (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

*

Firma dello studente

(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. "A. Cesaris"
Via Cadorna

26841 CASALPUSTERLENGO (LO)

Il/la sottoscritt__ in qualità di
(cognome e nome) padre madre tutore

dell'alunn__
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell__ stess__ per l'a.s. alla classe **PRIMA**

CORSO INDIRIZZO	TITOLO DI STUDIO	Eventuale scelta per il triennio
<input type="checkbox"/> ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE	Perito Industriale	<input type="checkbox"/> CHIMICA <input type="checkbox"/> ELETTRONICA e TECOMUNICAZIONI <input type="checkbox"/> INFORMATICA (PROGETTO ABACUS)
<input type="checkbox"/> LICEO BROCCA	Liceo Scientifico	<input type="checkbox"/> TECNOLOGICO <input type="checkbox"/> BIOLOGICO
<input type="checkbox"/> P.A.C.L.E. (Progetto Erica) lingue straniere studiate : INGLESE - FRANCESE - SPAGNOLO	Perito Aziendale Corrispondente in Lingue Estere	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, **CHIEDE** in ordine di preferenza i seguenti istituti:

- Liceo/istituto _____ di _____
- Liceo/istituto _____ di _____

Data, _____

Firma _____

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 prov. il

- è cittadin__ italiano
 altro (indicare nazionalità e anno d'arrivo in Italia)

- è residente a prov.

CAP via/piazza n.

tel. tel. cell. e-mail

- proviene dalla scuola classe

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza

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

2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

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

Dichiara inoltre di non aver prodotto domande di iscrizione ad altro Istituto.

Data, _____

Firma

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 giugno 2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006, n. 305)

Data, _____

firma _____

CONTRIBUTO SCOLASTICO

CONTRIBUTO SCOLASTICO PER L'ISCRIZIONE

c/c n. 33749201

intestato a : ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
A. CESARIS - SERVIZIO TESORERIA
V.LE CADORNA - CASALPUSTERLENGO

N.B. - Contributo scolastico per: pagella, contributo di laboratorio e gabinetti scientifici, materiale di consumo, attività integrative, assicurazione, ecc.