

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

..... sottoscritt _

Genitore Tutore

dell'alunn _, dichiara di aver preso visione del regolamento di Istituto (allegato alla presente domanda di iscrizione e/o scaricabile dal sito web della scuola) impegnandosi ad osservarlo in ogni sua parte congiuntamente all'alunno iscritto.

Data FIRMA ALUNN _
FIRMA DEL GENITORE

TRATTAMENTO DEI DATI

..... sottoscritt _ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n° 675 " Tutela della privacy" art. 27).

Data FIRMA

DICHIARAZIONE DI PENDOLARITÀ

..... sottoscritt _

dichiara che suo figlio provenendo da(8) è soggetto a pendolarità. Pertanto usufruisce del seguente mezzo di trasporto:

..... sulla tratta (9) :

Data FIRMA

(1) Specificare se la prima, la seconda o la terza volta;

(2) Prima o seconda classe;

(3) Dichiarazione da rilasciare solo ove occorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste;

4) Consenso da parte del genitore all'uscita dalla scuola;

5) In mancanza di ambedue i genitori dovranno essere riportate le generalità e l'abitazione di chi ne fa legalmente le veci;

(6) Diploma, Laurea triennale, Laurea specialistica o quadriennale;

(7) Cognome da nubile;

(8) Indicare il luogo di provenienza;

(9) Indicare il tragitto di inizio e partenza del mezzo di trasporto.



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO

PER I SERVIZI COMMERCIALI E SOCIO-SANITARI

MAFFEO PANTALEONI

Distretto 37 - RMRC03000T - Via Brigida Postorino, 27 00044 FRASCATI

Sitoweb: www.maffeopantaleoni.it - e-mail: rmmc03000t@istruzione.it

Tel. 06 9422476 - Fax 06 9419 818 - Cod. Fisc. 84001700586

MATRICOLA

DOMANDA D' ISCRIZIONE AL 1°BIENNIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2011 / 2012

SERVIZI SOCIO - SANITARI: SOCIALE

SERVIZI COMMERCIALI: AZIENDALE

TURISTICO

GRAFICA

Foto

Cognome Nome

Sesso M F Codice Fiscale

nat _ a(Prov.) il//..... (gg/mm/anno)

Cittadinanza (Italiana o altra)

Residente a(Prov.) C.a.p.

Via / Piazza N.

Telefono casa altri telefoni

Proveniente dalla scuola Distretto

Città(Prov.) Lingue straniere

Fornito di : LICENZA MEDIA NULLA OSTA PROMOZIONE CLASSE.....

Sottopost _ a vaccinazioni obbligatorie: SI NO

chiede l' iscrizione per la(1) alla classe (2)

Composizione del nucleo familiare:

Cognome e Nome	Luogo, Provincia e data di nascita	Parentela

Il reddito imponibile del nucleo familiare è di €(3)

Si allega alla presente domanda :

- Ricevuta di pagamento di € 50,00- su c/c postale n° 59015008 - Intestato alla scuola,

causale: **CONTRIBUTO SCOLASTICO OBBLIGATORIO - A.A. 2011/12;**

- n° 2 fotografie formato tessera.

..... sottoscritt _ Genitore Tutore

dell'alunn _ sopra dichiarato, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa **è consapevole** delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (Leggi 15/68, 127/97, 131/98).

Data.....

FIRMA

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI
O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

ANNO SCOLASTICO 2011/2012

L'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 all'autorità scolastica, in ordine all'esercizio del diritto di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Art.9.2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18.02.1984, ratificato con Legge n. 121 del 25.03.1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.02.1029.

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 propria 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 loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, si esercita contrassegnando la voce che interessa:

DICHIARA DI **AVVALERSI** **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data **FIRMA DELLO STUDENTE**

Avendo dichiarato di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, nell'ora di religione richiede in alternativa: (Barrare le caselle che interessano)

- DI SVOLGERE ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA
- ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA
(4) (Rispettivamente se la lezione è alla prima o all'ultima ora)

Data **FIRMA DELLO STUDENTE**

FIRMA DEL GENITORE (4)

**NOTIZIE NECESSARIE DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE
PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA**

DATI ANAGRAFICI DELL' ALUNN _

CognomeNome

Sesso M F Codice Fiscale

nat _ a(Prov.) il/...../.....(gg/mm/anno)

Cittadinanza (Italiana o altra)

Residente a(Prov.) C.a.p.

Via / Piazza N.

Circoscrizione di residenza A.S.L.

Distretto di residenza n.

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (5)

CognomeNome

nat _ a(Prov.) il/...../.....(gg/mm/anno)

Codice FiscaleCittadinanza

Titolo di Studio(6).....Professione.....

Residente a(Prov.) C.a.p.

Via / Piazza N.

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome (7)Nome

nat _ a(Prov.) il/...../.....(gg/mm/anno)

Codice FiscaleCittadinanza

Titolo di Studio(6).....Professione.....

Residente a(Prov.) C.a.p.

Via / Piazza N.

Fratelli o sorelle frequentanti la scuola o altre scuole della Provincia

Cognome e nomeScuola frequentata classe.....

Cognome e nomeScuola frequentata classe.....

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate. Firma di un genitore

Addi,

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Sezione **Anno Scolastico**

Note: