

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

Istituto Professionale di Stato di Moliterno

I sottoscritt _____ <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutore dell'alunn _____		
CHIEDE		
l'iscrizione dell' stess _____ per l'a.s. 2011-12, alla classe QUINTA di codesto Istituto a indirizzo:		
BIENNIO TERMINALE INTEGRATO	DIPLOMA DI MATURITA'	SEDE
<input type="checkbox"/> <i>Tecnico dei Sistemi Energetici</i>	<i>Tecnico dei Sistemi Energetici</i>	<i>Moliterno</i>
<input type="checkbox"/> <i>Tecnico Chimico e Biologico</i>	<i>Tecnico Chimico e Biologico</i>	<i>Moliterno</i>
<input type="checkbox"/> <i>Tecnico Abbigliamento e Moda</i>	<i>Tecnico Abbigliamento e Moda</i>	<i>Moliterno</i>
<input type="checkbox"/> <i>Tecnico delle Industrie Elettriche</i>	<i>Tecnico delle Industrie Elettriche</i>	<i>Tramutola</i>
<input type="checkbox"/> <i>Tecnico delle Industrie Elettroniche</i>	<i>Tecnico delle Industrie Elettroniche</i>	<i>Tramutola</i>
(barrare con il segno - x - la casella corrispondente all' indirizzo scelto)		

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 _____ C.F. _____
 - è nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____

- è cittadino Italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____)
 in Via/Piazza _____ Tel. _____

- proviene dalla Scuola _____ ove ha frequentato la classe _____ / o ha conseguito il diploma di _____ con giudizio di _____

lingua straniera studiata _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____

_____ cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ parentela _____

- è stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie sì no

- può necessitare di farmaci salvavita sì 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)

Allega: - Ricevuta del versamento (obbligatorio) di € 30,00 sul **c.c.p. 11715851** a favore dell'**IPS** di Moliterno a titolo di **Assicurazione Educazione Fisica e contributi**;

Qualora I predetto alunn _____ venga valutat _____ negativamente allo scrutinio finale l'iscrizione vale per la classe frequentata con esito negativo, salva la facoltà di presentare domanda motivata a questa Presidenza per l'iscrizione ad altro Istituto

Data _____

FIRMA _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) 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 (Legge 31.12.1996, n°675 "Tutela della privacy" - art. 27). Inoltre, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, autorizza l'Istituto, su richiesta degli interessati, a comunicare a privati, agenzie e aziende i suddetti dati e quelli relativi agli esiti scolastici.

Autorizza, altresì, l'Istituto alla pubblicazione di foto e video effettuati nell'ambito di manifestazioni scolastiche.

Data _____

Firma _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2011/2012

ALUNNO _____

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

FIRMA: _____ (*)

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

(Cancellare la voce che non si utilizza)

data _____

Scuola _____

Classe _____ Sezione _____

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"

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2011-2012

ALUNNO _____

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

FIRMA:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Oppure

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

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

Data _____

Nota: All'atto della consegna del diploma di Scuola Media sarà consegnata copia del regolamento di Istituto e del Patto Educativo di Corresponsabilità tra Scuola e famiglia.