



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANZIO III**

Via Machiavelli s.n.c. 00042 Lavinio di ANZIO - ROMA tel.06/9873212 – 06/ 9873540 Fax 06/9874249
e-mail RMIC8C700E@ISTRUZIONE.IT C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

IL/LA SOTTOSCRITTA _____ NATO _____

A _____ GENITORE DELL'ALUNNO /A _____

ISCRITTO ALLA CLASSE _____ DELLA SCUOLA _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIO RESPONSABILITA'

Che i Sig.ri genitori _____

Esercitano la propria potestà e sono responsabili dell'obbligo scolastico del minore e che sono altresì affidati indistintamente a l'uno e all'altro esercente la patria potestà le scelte riferite all'ordinaria amministrazione (permessi, autorizzazioni, tempo scuola,) anche nei casi di separazione e/o divorzio.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE

sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel rispetto del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 art.13 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). (Le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti, sono disponibili all'indirizzo www.icanzio3.edu.it)

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE

CERTIFICATO DI IDENTITA' PERSONALE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTI GLI ATTI DI UFFICIO

CERTIFICA

Che _____ nato/a a il _____

A _____ residente in _____ Via _____

è raffigurato/a nella fotografia qui a lato riportata

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(DOTT.SSA MARIA TERESA D'ORSO)**

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANZIO III

Via Machiavelli s.n.c. 00042 Lavinio di ANZIO - ROMA tel.06/9873212 - 06/9873540 Fax 06/9874249
e-mail RMIC8C700E@ISTRUZIONE.IT C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

N° iscrizione _____

Data _____

(Riservato alla segreteria)

Anno Scolastico 20 /20

Al D.S. dell' I.C. ANZIO III

Alunno _____

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____ cell. _____

Venga iscritto alla scuola Sec. I Grado - ex Goldoni classe _____

NOTIZIE PER ANAGRAFE ELETTORALE

PADRE email _____

MADRE email _____

Cognome _____

Cognome _____

Nome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

C.F. _____

Residente _____ Via _____

Residente _____ Via _____

Domiciliato in _____

Domiciliato in _____

Via _____ n° _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ cell. _____

Tel. _____ cell. _____

Professione _____

Professione _____

Titolo di studio _____

Titolo di studio _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. ANZIO III

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn _____ alla classe _____
(cognome e nome)

di codesta scuola per l'a.s. _____

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 _____ Codice Fiscale _____

- È nat__ a _____ il _____
- È cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- E' residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____
- Domiciliato a _____ Via _____ Tel. _____
- Proviene dalla scuola _____
- Ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____
- **È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie** si no

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

DICHIARA ALTRESI di non aver presentato domanda di iscrizione in altra scuola

Data _____

FIRMA _____

(Firma di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131//1998, DPR 445/2000)

Da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno _____ alla classe _____ di codesta scuola

orario ordinario 30 ore settimanali

SCELTA DELLA SECONDA LINGUA COMUNITARIA

- Spagnolo
- Francese
- Tedesco

La preferenza della seconda lingua comunitaria è subordinata alla disponibilità di organico

Indicare i fratelli frequentanti la scuola:

Nome _____ Cognome _____ classe _____ sez. _____
Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria I Grado (barrare ordine scuola)

Nome _____ Cognome _____ classe _____ sez. _____
Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria I Grado (barrare ordine scuola)

FIRMA _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/2018

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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

CHIEDE

- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

FIRMA _____ / _____

Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____

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

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

CHIEDE

- A)** ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- B)** USCITA DALLA SCUOLA

FIRMA _____ / _____