

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO ADULTI A.S. 2012/2013

Al Dirigente scolastico
dell'I.I.S. "Sibilla Aleramo"

I sottoscritt _____
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione alla sez./classe _____ di codesta scuola,
indirizzo SERVIZI SOCIO SANITARI - Classi prime, seconde e terze)
SERVIZI SOCIALI - (Classi quarte e quinte)

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:

- il proprio codice fiscale è _____
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano di altra nazionalità (indicare quale) _____
- è residente a _____ (prov.) _____ CAP _____
via/piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____
- proviene dalla scuola _____ classe _____
- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza : _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

La propria famiglia è composta da:

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

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

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da
apporre 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, e dichiara altresì di aver ricevuto copia e preso visione del Regolamento d'Istituto e dell'informativa sulla privacy prevista dal D.L.vo 196/2003 .

Data _____

Firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico.....

ALUNNO

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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 (at. 92) il presente modulo costituisce richiesta all'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 si considera confermata d'ufficio per gli anni successivi, salvo diversa espressa dichiarazione di volontà.

- 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)

Data _____

Firma _____

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica:

Alunno _____

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 RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C).....ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D).....USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma _____