

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/2013**  
**CLASSI DALLA QUARTA ALLA QUINTA**  
**ALUNNI INTERNI**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre  madre  tutore  studente maggiorenne   
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

il \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesta scuola, indirizzo di studio:

SERVIZI SOCIALI

TECNICO COMMERCIALE

IGEA

MERCURIO

**A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:**

conferma le indicazioni anagrafiche ed i dati relativi all'alunno e alla famiglia già in possesso della scuola

dichiara che i dati relativi all'alunno e alla famiglia hanno subito le seguenti variazioni:

---

---

---

---

Dichiara che 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).

Roma, .....

Firma .....

Il/la sottoscritto/a 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 <u>Regolamento d'Istituto</u> e dell' <u>informativa sulla privacy</u> prevista dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.M. 7dic.2006 n.305) pubblicato sul sito <a href="http://www.aleramoroma.it">www.aleramoroma.it</a>	<b>(obbligatoria)</b>
Firma alunno (se maggiorenne).....Firma genitori (alunno minorenni).....	

Il/la sottoscritto/a ai sensi degli articoli 10 e 11 della legge 675/96, recanti disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e del D.L.vo 196/2003 autorizza l'Istituto "Sibilla Aleramo" a fornire i dati personali ad Enti, Associazioni o Cooperative che li richiedono fini lavorative	<b>(facoltativa)</b>
Firma alunno (se maggiorenne).....Firma genitori (alunno minorenni).....	

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto "Sibilla Aleramo" all'utilizzazione e alla pubblicazione delle immagini proprie o del/della proprio/a figlio/a per fini educativi e didattici.	<b>(facoltativa)</b>
Firma alunno (se maggiorenne).....Firma genitori (alunno minorenni).....	

**Modulo per l'esercizio del diritto di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2011/2012**

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 alunno (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

Firma genitore (alunno minorenni) \_\_\_\_\_

**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) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLE RELIGIONE  
CATTOLICA .....

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Roma, \_\_\_\_\_

Firma alunno (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

Firma genitore (alunno minorenni) \_\_\_\_\_