

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/2013
CLASSI SECONDE E TERZE 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 SOCIO - SANITARI
- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING

(solo per gli alunni che si iscrivono alla classe terza/salvo vincoli organizzativi)

- amministrazione finanza e marketing
- sistemi informativi aziendali

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 www.aleramoroma.it	(obbligatoria)
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	(facoltativa)
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.	(facoltativa)
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) _____