



Al Dirigente Scolastico I.T.T.S. "Silvano Fedi" - "Enrico Fermi" - Pistoia

La/il sottoscritta/o _____ Madre Padre Tutore

chiede l'iscrizione per l'anno scolastico 20__ - 20__ alla classe 1^

della/o studente _____

Firma del genitore/esercente la potestà genitoriale
(se studente minorenni)

Firma della/o studente (se maggiorenne)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o il

a _____ Prov _____ di nazionalità _____

residente a _____ Prov _____ Via _____ n. _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, previste dall'art.46 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

che la/lo studente _____ è nata/o il

a _____ Provincia o Stato _____ è cittadino _____

è residente a _____ Prov _____ Via _____ n. _____

è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni, in ottemperanza alle attuali disposizioni di Legge;
dichiara inoltre che la propria famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone oltre lo studente:

n.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado parentela
1				
2				
3				
4				
5				

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____

(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

data

La/il dichiarante _____

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA****ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado (in conformità alle modifiche al Concordato lateranense, art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta alla scuola, in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi oppure no 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, se non modificata a richiesta dell'interessato.

Studente _____ Classe **1[^]**

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica | (la scelta si esercita
contrassegnando la voce che
interessa) |
| <input type="checkbox"/> | scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica | |

Firma dello studente (se maggiorenne) _____

Se lo studente è minorenne:

firma dell'esercente la potestà genitoriale _____

SCELTA PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Studente _____ Classe **1[^]**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce;
non può essere modificata dopo l'inizio delle lezioni.

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Attività didattiche e formative (materia alternativa) | (La scelta si esercita
contrassegnando la voce
che interessa) |
| <input type="checkbox"/> | Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza personale docente | |
| <input type="checkbox"/> | Libera attività di studio e/o di ricerca individ. senza assistenza di pers. docente | |
| <input type="checkbox"/> | Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica * | |

(*) Ai sensi della CM n.9 del 18.01.91 - uscite da scuola degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica - il sottoscritto alunno maggiorenne/il sottoscritto esercente la potestà genitoriale conferma la scelta già effettuata e si assume ogni responsabilità derivante dall'uscita dall'edificio scolastico durante l'ora di insegnamento della religione cattolica.

Firma dello studente (se maggiorenne) _____

Se lo studente è minorenne:

firma

dell'esercente la potestà genitoriale _____

**A U T O R I Z Z A Z I O N I**Studente _____ Classe **1[^]****U S C I T A A N T I C I P A T A**

In caso di improvvisa assenza dell'insegnante nelle ore terminali delle lezioni giornaliere, se la scuola non è in grado di sostituire l'assente, scelgo la seguente opzione:

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Lo studente sarà trattenuto a scuola fino al termine delle lezioni | (la scelta si esercita
contrassegnando la voce che
interessa) |
| <input type="checkbox"/> | Autorizzo che lo studente possa essere dimesso in anticipo, dopo telefonata al numero indicato in domanda di iscrizione | |

Firma dell'esercente la potestà genitoriale _____

P A R T E C I P A Z I O N E A L E Z I O N I E S T E R N E

Autorizzo lo studente a partecipare a lezioni ed attività esterne programmate sotto la guida dei docenti ed esonero da ogni responsabilità la scuola ed il personale per fatti o danni derivanti da inosservanze ad ordini o prescrizioni.

Firma dell'esercente la potestà genitoriale _____

D E S I D E R A T A

Pur non essendo vincolante per la scuola, lo studente può chiedere di essere collocato in una classe insieme ad un determinato alunno.

Classe: le richieste devono essere reciproche, cioè formulate in modo analogo in tutte le domande degli interessati. Le preferenze possono essere espresse fino ad un massimo di 1 studente oltre al richiedente.

Desidero che lo studente venga inserito in classe con:

Cognome e nome	Scuola Media di provenienza

Sezione: può scegliere di essere collocato in una determinata sezione, purchè tale scelta sia supportata da giustificati motivi

Desidero che lo studente venga inserito nella sezione _____

per il seguente motivo _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale _____

N.B.: La domanda dovrà essere perfezionata con la consegna del certificato della licenza media e n° 2 foto tessera