

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Scuola Secondaria di 1° Grado "A. Manzoni"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di

padre  madre  tutore,

### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla classe ..... della Scuola Secondaria di 1° Grado "A. Manzoni" l'a. s. 2020-2021

### Opzione relativa alle lingue comunitarie:

Inglese e Spagnolo

Inglese e Francese

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara che**

- l'alunno/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a  italiano/a  altro<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

tel. cellulare madre \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

tel. cellulare padre \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Vaccinazioni previste:  effettuate  non effettuate

- proviene dalla scuola primaria<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare la nazionalità

<sup>2</sup> Indicare il nome della scuola primaria di provenienza.

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

Cognome nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Codice fiscale

Firma di autocertificazione<sup>3</sup>

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Bologna \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### Solo per gli studenti/le studentesse con cittadinanza non italiana

lingua originaria dello studente \_\_\_\_\_ livello di conoscenza della lingua italiana<sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
 anno di ingresso in Italia \_\_\_\_\_ età d'ingresso in Italia \_\_\_\_\_ anni di frequenza della scuola italiana \_\_\_\_\_

2

Il sottoscritto dichiara:

- di NON aver presentato domanda di iscrizione presso altri Istituti.
- di avere iscritto in data / / 20\_\_ il proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Secondaria di primo grado "A. Manzoni" per l'a.s. 2020/2021 tramite l'attuale scuola primaria di appartenenza \_\_\_\_\_

\_\_I\_ sottoscritto/a, in qualità di esercente la potestà genitoriale,

- si impegna a sottoscrivere il patto educativo di corresponsabilità e a rispettare il regolamento di istituto che sarà consegnato nel corso della prima riunione con gli insegnanti;
- è a conoscenza che la scuola, nella persona di insegnanti ed educatori, potrà realizzare materiale documentario con immagini (fotografie, registrazioni, filmati, ecc. in cui risulti presente il/la proprio/a figlio/a) e trattare tali immagini per iniziative scolastiche e pubblicazioni esterne nell'interesse dell'Istituto, tramite supporti cartacei e telematici (compreso il sito internet della scuola);

<sup>3</sup>Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000. Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

<sup>4</sup> Basso, medio, alto

- è a conoscenza che la scuola potrà autorizzare attività, svolte dal personale docente o da consulenti specialisti esterni, finalizzate ad una più approfondita valutazione delle difficoltà di apprendimento, attraverso strumenti standardizzati;

\_I\_ sottoscritto/a dichiara altresì, consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci, di essere in regola con la norma vigente che prevede l'iscrizione in un unico Istituto;

\_I\_ 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 (D.Lgs. n. 196/2003 e segg. a tutela della privacy), e per l'organizzazione del servizio scolastico, e in tal senso ne autorizza il trattamento.

## AUTORIZZAZIONE PERMANENTE USCITE DIDATTICHE A.S. 2020/2021

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ autorizza

Il/la proprio/a figlio/a ad uscire con la sua classe nel corso dell'a. s. 2018/2019 per visite d'istruzione e uscite programmate dai docenti di classe.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di sollevare i docenti da ogni responsabilità in ordine ad eventuali incidenti non imputabili ai docenti medesimi.

Bologna \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Nel caso in cui la domanda sia firmata da un solo genitore, l'istanza si intende approvata anche dall'altro. Per i genitori separati/divorziati è previsto l'obbligo di firma di entrambi (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n° 54); l'eventuale genitore affidatario si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni relative all'affido. I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti al genitore affidatario.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ dichiara di disporre di connessione Internet e, pertanto, di poter utilizzare il sistema "CLASSE VIVA" (o altro equivalente scelto dal gestore dell'Istituto) per l'informazione diretta all'andamento didattico/disciplinare dell'alunno/a.

Bologna \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## MODULO E PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (C.M. 188 del 25 maggio 1989)

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 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 per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio,** fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

(indicare con una **X** il modello scolastico prescelto)

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Scelta di <b>avvalersi</b> dell'insegnamento della Religione Cattolica     |
| <input type="checkbox"/> Scelta di <b>non avvalersi</b> dell'insegnamento della Religione Cattolica |

---

## MODULO D INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (C.M. n. 122 del 9 maggio 1991)

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, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

(indicare con una **X** il modello scolastico prescelto)

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Attività didattiche e formative |
|--|

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con Legge 25 marzo 1985 n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione.

## “SPORTELLLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO E DIALOGO”

Il/la/i sottoscritto/a/i

1. COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Padre del minore \_\_\_\_\_

2. COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Madre del minore \_\_\_\_\_

In virtù della potestà genitoriale, diamo il consenso a che nostro/a figlio/a usufruisca dello Sportello di ascolto.

5

Tale spazio, presente all'interno delle scuole Manzoni – Via Scipione dal Ferro, 10/2, è gestito dalla Dott.ssa Federica Modena ed è a disposizione anche dei genitori e degli insegnanti.

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

(firme di entrambi i genitori)