

**DOMANDA di ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di I grado a.s. 2012/13**

Al Dirigente scolastico dell' Istituto Comprensivo Completo "A. Moro" di Solbiate Olona

\_ I \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

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

alla classe prima di codesta scuola PLESSO "MORO" / PLESSO "VOLTA" per l'a. s. 2012-2013  
(denominazione della scuola)

**esprime** la seguente preferenza:

- orario ordinario di 30 ore
- tempo prolungato a 36 ore (preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)

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

- l'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:  
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi).

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

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere 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 (decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO STATALE "A. MORO" DI  
SOLBIATE OLONA  
Via Martiri della Libertà, n. 2 - 21058 SOLBIATE OLONA  
Tel. 0331/640143 Fax 0331/377005

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA  
DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

ANNO SCOLASTICO 2012/2013

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a :

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NAT\_ A \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

ALTRI RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 92 del Concordato 18/02/1984 ratificato con legge 25/03/1985)

CHIEDE CHE \_\_L\_\_ PROPRI\_\_ FIGLI\_\_

ISCRITT\_\_ ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ\_\_ \_\_\_\_\_ PLESSO  $\frac{\text{MORO}}{\text{VOLTA}}$

SI AVVALGA dell'insegnamento della religione cattolica

NON SI AVVALGA dell'insegnamento della religione cattolica

Nel caso in cui NON SI AVVALGA dell'insegnamento della religione cattolica

CHIEDE

A) Uscita anticipata (ultima ora) entrata posticipata ( prima ora) dalla scuola

B) Inserimento in altra sezione

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma