

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

## DICHIARA

ai sensi dell'art. 2 della Legge n°15/68, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, di aver compilato in ogni parte le pagine N° 1-2-3-4-5-6 e 7 della presente domanda di iscrizione e di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n°196/2003 relativo al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE.



\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ firma del genitore o di chi esercita la potestà

**da apporre in presenza dell'incaricato d'Ufficio**

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 4 gennaio 1968 n° 15 attesto che la sottoscrizione per le dichiarazioni sopra riportate è stata apposta in mia presenza dal/la dichiarante

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

identificato/a \_\_\_\_\_

Gazzaniga, \_\_\_\_\_  
(Firma dell'incaricato dell'ufficio)

### Da compilarsi a cura dell'ufficio

fotocopia CODICE FISCALE  RICEVUTO

FOTOTESSERA  RICEVUTA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 20/10/1998 n°403)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

## D I C H I A R A

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) che il proprio nucleo familiare è composto da:

I) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

II) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

III) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

IV) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

V) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

VI) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

VII) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

VIII) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

IX) \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

2) Qualora nell'autocertificazione dello stato di famiglia non risulti il padre o la madre dell'alunno/a indicare se:

a)  non coniugato/a

d)  è defunto/a

b)  è separato/a:

e)  è scomparso/a

c)  divorziato/a

f)  Non ha riconosciuto il figlio/a

cognome, nome, luogo e data nascita, indirizzo del genitore che non risulta nello stato famiglia per i casi a)-b)-c)-d)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Qualora si dovessero allegare stralci di sentenze ecc.. le stesse dovranno essere inserite in busta chiusa.**

Allegati in busta chiusa  NO  SI n° allegati \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

( Art. 46 D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

**Il/la bambino/a è stato regolarmente vaccinato/a?**       **SI**                       **NO**

**A**     **si consegna** fotocopia della certificazione delle **VACCINAZIONI**

**e pertanto non compila** la sottostante dichiarazione sostitutiva di certificazione

***oppure***

**B 1**     **si dichiara** che il proprio figlio/a ha eseguito le sottoelencate vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie:

---



---



---



---



---

**B 2**     **che le suddette vaccinazioni sono registrate** presso la seguente struttura del servizio sanitario nazionale:

---

(denominazione della struttura e indirizzo)

\*\*\*\*\*

## MODULO PER LA SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

“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”. (Accordo di revisione del Concordato Lateranense - Legge 121 del 25/3/1985).

*La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha valore per l'intero anno scolastico.*

**Il/la sottoscritto/a CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a possa

**AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica**     

**NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica**     

**NEL CASO IN CUI NON SI AVVALGA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA CHIEDE:**

- |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> <b>a)</b>    <b>ATTIVITA' FORMATIVE</b><br/>L'alunno segue una vera e propria attività alternativa</p>                                         | <p><input type="checkbox"/> <b>b)</b>    <b>STUDIO INDIVIDUALE</b><br/>L'alunno è impegnato in attività di rinforzo,approfondimento con un docente</p>         |
| <p><input type="checkbox"/> <b>c)</b>    <b>NESSUNA ATTIVITA'</b><br/>L'alunno rimane comunque nei locali scolastici, vigilato e sorvegliato dal personale scolastico.</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>d)</b>    <b>NON PRESENZA</b><br/>L'alunno posticipa l'ingresso o anticipa l'uscita da scuola se accompagnato dal genitore.</p> |

(la scelta si esercita contrassegnando la voce interessata)

Con la sentenza (n°13 dell' 11 - 14 gennaio 1991 La Corte Costituzionale ha stabilito che per gli alunni che **non hanno scelto l'insegnamento della religione cattolica**, è data anche la possibilità, per le ore dedicate a questa materia, di allontanarsi o di assentarsi dall'edificio della scuola, determinandosi per essi il "non obbligo" alle attività alternative.

Qualora la scelta sia caduta su quest'ultima ipotesi, la dichiarazione di opzione va sottoscritta dal genitore o da che esercita la potestà sul minore.

La scelta operata all'inizio dell'anno scolastico vale per tutto l'anno.

## SCELTA E ADOZIONE DEL TEMPO SCUOLA

(barrare la casella con una x le voci che interessano)

### SCUOLA dell'INFANZIA

**dal lunedì al venerdì**

- Frequenza per **25 ore settimanali** (dalle 8 alle 13 mensa compresa)
- Frequenza per **40 ore settimanali** (dalle 8 alle 16 mensa compresa)
- Frequenza **FINO a 50 ore settimanali** (con anticipo e/o posticipo dell'orario medio)

## MENSA E TRASPORTO

(barrare la casella con una x le voci che interessano)

**Intende usufruire della mensa scolastica?**     **SI**       **NO**

**se SI, necessita di dieta personalizzata?**     **SI**       **NO**

**se SI:**     **Necessita di dieta per allergie o intolleranze alimentari**

In questo caso:

**per TABELLA DIETETICA NUOVA o per VARIAZIONI**

si deve ritirare, c/o l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto Comprensivo, il MODELLO A.S.L. 09/0 CSian che i medesimi genitori dovranno portare – unitamente aL certificato medico (indispensabile) – alla sede del DISTRETTO SOCIO SANITARIO A.S.L. VALLE SERIANA DI ALBINO, Viale Stazione, 24021 Albino (Bg), mentre il tagliando, che completa il suddetto modello dovrà essere riconsegnato (debitamente timbrato dalla ASL) alla Segreteria del nostro Istituto Comprensivo tassativamente entro la data del 1° settembre 2009, **SI PRECISA CHE SENZA LA TABELLA DIETETICA RILASCIATA DALLA ASL L'ALUNNO/A NON POTRÀ FERMARSI A MENSA.**

**per CONFERMA TABELLA DIETETICA**

**si deve richiedere e compilare,** c/o l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto Comprensivo, il Mod. CONFERMA DIETA ANNO PRECEDENTE

**Necessita di dieta per vegetariani**  
si deve **richiedere e compilare,** c/o l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto Comprensivo, il mod. TABELLA DIETETICA per vegetariani

**Necessita di dieta per musulmani**  
si deve **richiedere e compilare,** c/o l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto Comprensivo, il mod. TABELLA DIETETICA per mussulmani.

**Intende usufruire del trasporto scolastico?**       **SI**                       **NO**

**(le domande di iscrizione alla mensa e al trasporto andranno formalizzate presso gli Uffici Comunali)**