



Imola, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SCelta DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA -**  
(C.M. 174/2001) DA EFFETTUARSI ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

L'alunno/a \_\_\_\_\_ sceglie:

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica <input type="checkbox"/></li><li>• di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica <input type="checkbox"/></li></ul> |
|---|

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero Anno Scolastico ed anche per i successivi anni di corso, fermo restando la possibilità di modificare la scelta compiuta l'anno precedente.

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**SCelte DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO  
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero Anno Scolastico 2010/2011 ed anche per i successivi anni di corso, fermo restando la possibilità di modificare la scelta compiuta l'anno precedente.

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>A) ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE</b>                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI ASSISTITE</b> | <input type="checkbox"/> |
| <b>C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA NON ASSISTITA</b>   | <input type="checkbox"/> |
| <b>D) USCITA DALLA SCUOLA (*)</b>                                | <input type="checkbox"/> |

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

**(\*)Indicazioni circa le modalità di uscita dell'alunno/a dalla scuola:**

Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire dall'Istituto anche senza la presenza di un genitore per l'intero Anno Scolastico.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ad integrazione della domanda ed ai sensi dell'art. 46 DPR 445 del 28/12/2000 (norme sullo snellimento dell'attività amministrativa), e dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 (sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi) dichiara inoltre quanto segue:

L'alunn \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

• È nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

• È cittadin\_  ITALIANO  ALTRO (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

• È residente a (Comune) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

• Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici: Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

**Indirizzo posta elettronica per eventuali comunicazioni** \_\_\_\_\_

**Proviene dalla Scuola Secondaria di 1° grado (scuola media)** \_\_\_\_\_

ove sta frequentando la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Lingue straniere studiate: \_\_\_\_\_

che i genitori hanno i seguenti dati anagrafici:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Comune di nascita (provincia) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Padre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ha fratelli/sorelle nella seguente scuola \_\_\_\_\_

➤ Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ (dichiarazione da rilasciare solo se ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

di non aver prodotto domanda di iscrizione in altro istituto.

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no A.S.L. competente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## OPZIONI FACOLTATIVE

• Dichiaro di avere un fratello/sorella frequentante (o diplomato lo scorso anno) la sezione \_\_\_\_\_  
Desidero frequentare la stessa sezione  sì  no

• Chiedo di essere in classe con: (è possibile esprimere un massimo di due nomi che devono essere indicati reciprocamente; le richieste verranno soddisfatte compatibilmente con le esigenze didattiche)

\_\_\_\_\_  
**Firma** \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI VARIE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercente la  
potestà

di genitore di \_\_\_\_\_

1. **Dichiaro** di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
2. **Dichiaro** di essere a conoscenza che l'Istituto "Paolini-Cassiano" assicura gli allievi con polizza infortuni e responsabilità civile nell'ambito delle attività scolastiche. Si chiederà pertanto un versamento comprendente tale importo, al momento del **perfezionamento dell'iscrizione** che **deve avvenire entro sabato 3 luglio 2010**;
3. **Autorizzo** mio/a figlio/a **a partecipare** nell'anno scolastico 2010/11, a tutte le **iniziative** culturali e di istruzione deliberate dal Consiglio di classe, **realizzate al di fuori dell'Istituto, in orario di lezione curricolare**, quali ad es. visite a Musei, Biblioteca, Pinacoteca ecc. ed esonero l'Istituto da ogni responsabilità per danni personali o recati a terzi, fatto salvo le coperture assicurative normalmente garantite dalla scuola;
4. **Autorizzo** l'Istituto ad adottare tutte le variazioni di orario necessarie per esigenze didattiche o di servizio e comunicate con specifico avviso alle classi. Sarà cura del/della proprio/a figlio/a annotare la suddetta variazione nel proprio diario personale;
5. **Esprimo** il consenso (art. 23 D.Lgs. 196/03) per l'utilizzo dei dati in merito a:
  - a) Diffusione dei dati a terzi (agenzie, musei, ecc.) in caso di visite guidate e viaggi di istruzione (il mancato consenso non consente la partecipazione alle suddette attività);
  - b) Diffusione dei dati per indagini statistiche da parte di Enti riconosciuti dall'Amministrazione (Università ecc...);
  - c) Utilizzazione e diffusione, se del caso, attraverso mezzi di comunicazione di riprese, immagini e suoni relativi ad attività scolastiche ed extrascolastiche, pubblicitari e quant'altro l'istituzione scolastica ritenesse necessario, sempre nel rispetto di tutte le disposizioni previste dal predetto Codice.

SI                         NO  

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

.....  
...  
**N.B.** In caso di trasferimento ad altro Istituto o di mancata conferma dell'iscrizione, il contributo scolastico di € 85,00 verrà restituito agli interessati **che ne faranno richiesta entro il 15 ottobre di ogni anno** e a condizione che non ci sia stata frequenza.