

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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)

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

Data _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Allegato scheda E

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi/non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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 dell'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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

_____,
Firma: _____

firma dello **studente**

Nel caso in cui lo studente non si avvalga dell'insegnamento della religione Cattolica

(Scegliere solamente una delle successive quattro opzioni)

CHIEDE

a)- di svolgere attività didattiche e formative ("materia alternativa")

b)- di svolgere attività di studio e/o ricerche individuali assistite

c)- di svolgere libere attività di studio e/o ricerca

_____,
firma dello **studente**

d) – l'uscita dalla scuola

_____,
firma dello **studente**

Il sottoscritto genitore/tutore, consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha optato per l'uscita da scuola durante l'ora di religione, avalla tale scelta ed esonera la scuola da qualsiasi responsabilità per quanto possa accadere al/alla figlio/a nel periodo in cui si trova fuori dell'edificio scolastico.

_____,
firma del **genitore/tutore**

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

A.S. 2012/2013

I dati del presente modello vengono richiesti per l'utilizzo esclusivo nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'Amministrazione Scolastica nel rispetto del D.Leg.vo 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Alunno: _____ | _____ | M | F
(cognome) (nome) sesso

CITTADINANZA: Italiana Altra (specificare _____)

Dati di nascita:

Comune/ Stato estero _____ | Prov _____ | data _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo dell'alunno/a

Via/piazza etc. _____ | ca _____ | Comune _____

Telefono 1 _____ | Telefono 2 _____ | e-mail _____

DATI ANAGRAFICI GENITORI

PADRE _____ | _____ | Si | No
(cognome) (nome) Vivente

dati di nascita:

Comune/ Stato estero _____ | Prov _____ | data _____

MADRE _____ | _____ | Si | No
(cognome) (nome) Vivente

dati di nascita:

Comune/ Stato estero _____ | Prov _____ | data _____

Indirizzo della famiglia (se diverso da quello dell'alunno/a)

Via/piazza etc. _____ | ca _____ | Comune _____

Telefono 1 _____ | Telefono 2 _____ | e-mail _____

Codice Titolo studio PADRE(*) _____ | Codice Titolo studio MADRE(*) _____

(*) Codici TITOLI DI STUDIO: [N] = nessun titolo professionale [S] = diploma maturità [E] = licenza elementare [P] = diploma parauniversitario (es. ISEF) [M] = licenza media [Q] = diploma qualifica [L] = laurea

TUTORE _____ | _____
(eventuale) (cognome) (nome)

Indirizzo del tutore (se diverso da quello dell'alunno/a)

Via/piazza etc. _____ | ca _____ | Comune _____

Telefono 1 _____ | Telefono 2 _____ | e-mail _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati sopra esposti esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'Amministrazione Scolastica (D. Leg.vo 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

firma del **genitore/tutore**