

Domanda di Iscrizione a. s. 2020/2021 Classi: 2[^]-3[^]

_ I_ sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____

(Cognome e Nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell' __ stess __ alla classe _____ per l'anno scolastico **2020/2021**.

Scuola Secondaria Statale di Primo Grado "G. BOVIO" Foggia

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara che

l'alunn _____

(Cognome e Nome)

(Codice Fiscale)

- è nata __ a _____ il _____
- è cittadino italiano _____
(indicare cittadinanza se diversa da quella italiana)
- è residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
- tel. _____ cell.(padre) _____ (madre) _____
- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe ____ sez. _____
- La propria famiglia convivente è così composta:

(Cognome e Nome)

(luogo e data di nascita)

(parentela)

- è stato sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

Il sottoscritto, ai sensi del D. L. 30/06/2003, n.°196, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

FIRMA (del PADRE) _____ FIRMA (della MADRE) _____

Data

RELIGIONE

__ I __ sottoscritt _____
a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della delibera dell'insegnamento della religione cattolica
(art. 9.2 del concordato 18.2.1984 ratificato con legge 25.3.1985)

chiede che __ I __ propri__ figli__ possa

- avvalersi** dell'insegnamento delle religione cattolica
- non avvalersi** dell'insegnamento delle religione cattolica

Firma del genitore _____

(Nel caso in cui **non si avvalga** dell'insegnamento della religione cattolica)

chiede che __ I __ propri__ figli__ possa svolgere

- uscita anticipata o entrata posticipata compatibilmente con l'orario della classe

FIRMA (del Padre) _____ **FIRMA (della Madre)** _____

DATI DEI GENITORI/TUTORI PER RILEVAZIONI INVALSI

COGNOME E NOME

PROFESSIONE

TITOLO DI STUDIO

AUTORIZZAZIONI

__ I __ sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
delega per l'eventuale prelevamento del proprio/a figlio/a la persona di sua fiducia sotto indicata:

Cognome

Nome

Grado di parentela

Si allega fotocopia del documento di identità del delegato.

FIRMA(DEL PADRE) _____ **FIRMA (DELLA MADRE)** _____

Il /la sottoscritto/a: _____

AUTORIZZA

- il proprio figlio ad effettuare uscite nel territorio comunale accompagnato/a dall'insegnante per le attività didattiche programmate nel corso dell'a.s. e notificate tramite libretto personale o diario.
- che il/la proprio/a figlio/a possa essere fotografato/a con i compagni di scuola, per foto ricordo, manifestazioni, attività didattiche (l'utilizzo delle foto sarà esclusivamente per gli scopi dichiarati ad uso interno.)

FIRMA(DEL PADRE) _____ **FIRMA (DELLA MADRE)** _____

AUTORIZZAZIONE PER USCITA AUTONOMA

(NOTA PROT.2379 del 12/12/2017, applicativa dell'art.19 bis del decreto - legge del 16/10-2017, n.148 convertito in legge il 4-12-2017, n.172).

I sottoscritti genitori esercenti la responsabilità genitoriale,affidatari o tutori

Autorizzano

l'uscita autonoma dell'alunno al termine delle lezioni. La presente autorizzazione esonera il personale docente, non docente e il dirigente scolastico di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine dell'orario delle lezioni (ovvero dopo il termine temporale del suono della campanella d'uscita e dopo il termine spaziale dell'oltrepassamento delle pertinenze dell'edificio scolastico,ovvero dopo la soglia del cancello d'uscita) e anche in caso di utilizzo dei servizi di scuolabus o altri mezzi di trasporto per il rientro a casa.

FIRMA (DEL PADRE) _____ **FIRMA (DELLA MADRE)** _____

Il/La sottoscritta/a: _____

dichiara di aver preso visione delle regole che la scuola ritiene fondamentale per una corretta convivenza civile contenute nel **Patto Educativo di corresponsabilità**, parte integrante del regolamento d'Istituto e di disciplina,e di sottoscriverle.

FIRMA (DEL PADRE) _____ **FIRMA (DELLA MADRE)** _____

ALLEGARE ALLA PRESENTE: Versamento della tassa scolastica sul c/c. p. n. 10072718 di €. 30,00 oppure tramite bonifico, IBAN POSTALE: **IT 19X0760115700000010072718** da intestare a: **Scuola Media Statale "G. Bovio" Foggia.**
CAUSALE: contributo a.s. 2020/2021 - Cognome, nome dell'alunno e classe.