

SCUOLA PRIMARIA E DELL'INFANZIA PARITARIA con Sezione NIDO Accreditato

ASSOCIAZIONE CULTURALE "CASA DEI BAMBINI MARIA MONTESSORI"

Ai sensi della legge 62/2000 e 27/2006

D.D.G. n. 5407 del 11/07/2017 - D.D.G. n. 5411 del 11/07/2017 - Protocollo n. 40921 del 01/12/2020

Via Roma 149 - 95037 San Giovanni La Punta (CT) - Tel. 095/ 6144009

www.istitutoparitariomontessori.edu.it

E-mail: segreteria@istitutoparitariomontessori.edu.it - casadeibambinimariam@tiscali.it

PEC: casadeibambinimontessori@pec.it

**Al Dirigente scolastico
URSULINE BILINGUAL PRIMARY SCHOOL**



Regione Sicilia
Dipartimento dell'Istruzione
e della Formazione

Il sottoscritt _____ in qualità di padre /madre /tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____ alla classe _____

della Scuola Primaria per l'Anno Scolastico _____

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

- l'alunno/a _____ C.F. _____

- è nato/a a _____ prov. _____ il _____

- cittadinanza _____

- è residente a _____ via _____ n. _____

Tel. _____

- proviene dalla Scuola dell'Infanzia di _____

- proviene dalla Scuola Primaria di _____ classe _____ ove ha studiato la/le seguente/i lingua/e straniera/e: _____

- la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

Cognome e Nome	Data e luogo nascita	Grado parentela

Professione del Padre _____

Professione della Madre _____

Cell. Padre _____

Cell. Madre _____

Tel. _____

Indirizzo email _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: sì no

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola (art. 38 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

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 giugno 2003, n. 196).

**Scelta opportunità formative
S C U O L A P R I M A R I A**

Alunno/a: _____

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità formative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

ESPRIME la seguente preferenza:

- **SCUOLA TRADIZIONALE AD INGLESE POTENZIATO**
 - **PROGETTO BILINGUE**
-

AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE USCITE E VISITE DIDATTICHE, SOTTO LA RESPONSABILITA' DEI DOCENTI

SI

NO

San Giovanni La Punta, li _____

FIRMA _____

Documenti da allegare:

- Foto tessera alunno
- Fotocopia codice fiscale dei Genitori e del bambino

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 _____

San Giovanni La Punta, li _____