

**Istituto Comprensivo 04****P.te Crencano – Quinzano - Avesa**37124 VERONA Via Santini 74 Tel.045/8340224 Fax 045/914257
codice fiscale 93185080236 – codice meccanografico VRIC87600L**DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. _____****Al Dirigente scolastico della Scuola dell'infanzia "ARCOBALENO"**I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
cognome nome

presa conoscenza dell'Offerta Formativa della Scuola

chiede per l'intera giornata dalle ore 08:00 alle ore 16:00(dal **LUNEDI'** al **VENERDI'** 5 mattine e 5 pomeriggi, per complessive 40 ore) per la sola attività antimeridiana dalle ore 08:00 alle ore 13:30

L'iscrizione di:

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'alunn _____ m) (f) _____
Cognome nome codice fiscale

è nat a _____ Prov. _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____ dal _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

CAP. _____

Asilo Nido frequentato _____ per anni _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni sì no

Allega alla presente i seguenti documenti:

-
- fotocopia codice fiscale
-
-
- altro

 Richiesta ingresso anticipato dalle 07:40

Data _____

Firma del dichiarante

Leggi 15/68,127/97,131/98;DPR 445/2000)

di comune accordo con l'altro genitore

Dichiarazione dei dati anagrafici dei genitori o di chi ne fa le veci ai soli fini della compilazione degli elenchi elettorali degli organi collegiali (art.4-o.m. 05/10/76)

Padre	cognome nome	luogo nascita	data
Recapito/i telefonico/i _____			
Mail: _____			
Madre	cognome nome	luogo nascita	data
Recapito/i telefonico/i _____			
Mail: _____			
Tutore legale	cognome nome	luogo nascita	data
Recapito/i telefonico/i _____			
Mail: _____			

NOMINATIVO ALTRI FIGLI FREQUENTANTI SCUOLE DELL' I.C. 04

NOME _____	CLASSE _____	SCUOLA _____
NOME _____	CLASSE _____	SCUOLA _____
NOME _____	CLASSE _____	SCUOLA _____

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 (D.L.GS. 196/2003))

IL DICHIARANTE

Verona _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio dal diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

<input type="checkbox"/> scelta di <u>avvalersi</u> dell'insegnamento della religione cattolica
<input type="checkbox"/> scelta di <u>non avvalersi</u> dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma del richiedente

Leggi 15/68,127/97,131/98;DPR 445/2000)

di comune accordo con l'altro genitore

EVENTUALI COMUNICAZIONI:

