



Istituto di Istruzione Superiore "Filippo Juvara"

Indirizzi di studio:

- GEOMETRA (Ordinario e Progetto Cinque)
- GEOMETRA Corso Serale (Progetto SIRIO)
- OPERATORE DI IMPRESA TURISTICA;
TECNICO DEI SERVIZI TURISTICI

www.istitutojuvara.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2010-2011 Al Dirigente Scolastico

l sottoscritt_		<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> Tutore
Cognome e nome				
dell'alunn_				
Cognome e nome				
CHIEDE				
l'iscrizione dell_ stess_ alla classe I^ Indirizzo:				
<input type="checkbox"/> - PERITO DELLE COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO (già indirizzo GEOMETRI);				
<input type="checkbox"/> - TECNICO DEI SERVIZI COMMERCIALI				
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_				
Cognome e nome		Codice fiscale		
- è nat_	a		il	
- è cittadino	<input type="checkbox"/> italiano	<input type="checkbox"/> altro (indicare quale)		
- è residente a	(Prov. ___) in Via/Piazza _____			
	telefono. _____			
- proviene dalla scuola	_____ ove ha frequentato la classe _____ /o			
	ha conseguito il diploma _____ con giudizio di _____ lingua			
	straniera studiata _____			
- che la propria famiglia convivente è composta da:				
_____	_____	_____		
_____	_____	_____		
_____	_____	_____		
_____	_____	_____		
_____	_____	_____		
Cognome e nome	luogo e data di nascita		Parentela	
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no		
- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Lire _____.	(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).			
Data _____				
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della 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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____

Firma

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o 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.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 - Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

(*) Cancellare la voce che non si utilizza _____

Data, _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA
- D) ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- E) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado):

(Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.)

(*) Cancellare le voci che non si utilizzano.

Data, _____