



- l'alunno \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
- è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- è cittadino italiano altro (specificare \_\_\_\_\_)  
- è residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ /cell. \_\_\_\_\_

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

	cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

#### Firma di autocertificazione

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

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 certificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( D.Lgs 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione

*Legge 15/98 – 127/97 – 31/98*

*da sottoscrivere al momento della domanda all'Istituto Comprensivo "Garibaldi" di Fondi*

Il sottoscritto a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.84 ratificato con Legge 25.3.1985) dichiara che il proprio figlio/a:

Intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Qualora non si avvalga dell'insegnamento opta per

- entrata/uscita in concomitanza con l'orario scolastico
- studio individuale

(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)

**Chiede, infine :**

di usufruire del servizio trasporto alunni

di usufruire del servizio mensa scolastica ( secondo le opzioni scelte)

Ci sono fratelli o sorelle che frequentano attualmente questa scuola ?	sì	no
Se sì: classe.....sez..... ordine di scuola.....		

**Eventuali comunicazioni del genitore**

.....  
.....  
.....  
.....

**Per ogni altra informazione o chiarimento le famiglie possono rivolgersi al personale della scuola dal lunedì al sabato dalle ore 10:30 alle ore 12:30.**

Fondi, ...../0../ 2014

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

N.B.

- **Entro il 10 di luglio, l'iscrizione sarà completata con la consegna della scheda personale dell'alunno ( pagella).**
- **Entro la medesima data si acquisterà il Diario scolastico e il Kit Scolastico con obbligo di indossare quotidianamente maglia e/o felpa , tuta nei giorni di motoria( solo per la scuola secondaria di I grado(composto da:1 tuta, 2 magliette manica corta, 1 felpa manica lunga con logo della scuola) versando un totale di € 87,00.**
- **Per la scuola primaria è previsto l'acquisto di magliette manica corta con logo della scuola (costo unitario € 6,00)**



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"GARIBALDI" FONDI (LT)  
tel. 0771 531509 fax 0771 531738**

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

**Alunno**

---

**La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico di riferimento**

**A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**  
(preferenza subordinata alla disponibilità di organico )

**B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON  
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**  
(preferenza subordinata alla disponibilità di organico )

**C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO  
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**  
(compatibilmente con la collocazione oraria della disciplina)

( la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**Firma:** \_\_\_\_\_