Scuola Primaria Parificata Paritaria
“SAN FRANCESCO SAVERIO” S.c.r.l.
Via Nuova Lavorate 153
84087 SARNO (SA)
Tel. e fax: 081.911321
E-mail: scuola.san.f.saverio@libero.it
Coro di “Voci Bianche San Francesco Saverio"
Test Center E.C.D.L. EN0052
Centro TRINITY 6780
www.scuolasanfrancescosaverio.com

ANNO SCOLASTICO _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE
SCUOLA PRIMARIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La

SOTTOSCRITTO/A:_____

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE_____DELL’ALUNNO/A:

☐ FEMMINA ☐ MASCHIO

Cognome_____Nome_____

Nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a_____

Provincia |__|__|

Stato_____Cittadinanza_____

Residente

in_____ via _____ CAP |__|__|__|__|__|

Codice fiscale|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tel.casa_____Cellulare_____

☐ **TEMPO PIENO**
Dal lunedì al venerdì **dalle 8:30 alle 15:30**
Il sabato **dalle ore 8:00 alle ore 13:00**

40 ore, comprensive di mensa e ricreazione

☐ **SCUOLABUS**

☐ **ALTRO**
L. 169/08

24 ore settimanali

E' stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie? SI NO

Anni di frequenza alla scuola dell'infanzia 1 2 3

***Scuola dell'Infanzia frequentata*_____*di*_____**

IL SOTTOSCRITTO GENITORE DICHIARA quanto segue:

1. **Il dichiarante** è:

Cognome_____Nome_____

Nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a_____

Provincia |__|__|

Stato_____Cittadinanza_____

Stato Civile_____

Residente

in_____via_____ CAP|__|__|__|__|__|

Codice fiscale|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cellulare_____

Titolo di studio:
Licenza elementare
Scuola media inferiore
Qualifica professionale
Scuola media superiore
Laurea

Professione:
Disoccupato/a - Insegnante
Casalinga - Libero professionista
Operaio/a - Dirigente
Impiegato/a - Imprenditore
Commesso/a
Artigiano - Commerciante
Altro _____

2. **l'altro genitore** è:

Cognome_____Nome_____

Nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a_____

Provincia |__|__|

Stato_____Cittadinanza_____

Stato Civile_____

Residente

in_____via_____CAP|__|__|__|__|__|

Codice fiscale|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cellulare_____

Titolo di studio:
Licenza elementare
Scuola media inferiore
Qualifica professionale
Scuola media superiore
Laurea

Professione:
Disoccupato/a - Insegnante
Casalinga - Libero professionista
Operaio/a - Dirigente
Impiegato/a - Imprenditore
Commesso/a
Artigiano - Commerciante
Altro _____

3. **i fratelli/sorelle** del bambino per cui si chiede l'iscrizione sono:

Nome _____Cognome_____

Luogo di nascita_____Data di nascita_____

Nome _____Cognome_____

Luogo di nascita_____Data di nascita_____

Nome _____Cognome_____

Luogo di nascita_____Data di nascita_____

Si informa inoltre che presso il nostro Ente verrà effettuato il trattamento dei Suoi dati personali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/03. In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua Riservatezza e dei Suoi diritti.
Al titolare del trattamento potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/03.
Considerato che "i genitori possono presentare domanda di iscrizione ad una sola istituzione scolastica" (CM 110 del 14/12/2007), il/la sottoscritto/a dichiara di non aver presentato nessun'altra domanda di iscrizione.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Data_____

Firma

_____

MODULO PER L'ESERCIZIO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ANNO SCOLASTICO

_____

ALUNNO/A _____

Iscritto alla classe _____ della Scuola Primaria Paritaria Parificata "SAN FRANCESCO SAVERIO" SARNO (SA)

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 all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere ogni anno di 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 o per i successivi annidi corso in cui è l'iscrizione di ufficio. Fermo restando il diritto di scegliere ogni anno di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura**.**

☐ **Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

☐ **Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Data _____ **Firma** _____

ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

In applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n.13 del 11/14 gennaio 1991 gli alunni che hanno scelto di **NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica** possono optare per attività didattiche e formative

Data _____**Firma** _____

AUTORIZZAZIONE FOTO, RIPRESE VIDEO E TELEVISIONE

I sottoscritti
Padre: _____
Madre: _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ anno scolastisco 20__ - 20___
ai sensi della Legge 1996/2003 (tutela della privacy)

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

la Scuola Primaria Parificata Paritaria "San Francesco Saverio" ad effettuare fotografie e riprese video del proprio figlio/a all'interno della scuiola durante attività scolastiche curricolari ed extracurricolari e all'esteno della scuola durante manifestazioni culturali e visite didattche.
Il suddetto materiale fotografico e video sarà utilizzato:
- per scopi pedagogici, educativi e documentazione dell'attività svolta;
- per il sito della scuola www.scuolasanfrancescosaverio.it;
- per le attività promozionali della scuola.

Sarno, _____

Padre _____ Madre_____