

APPLICATION FOR ADMISSION TO INFANT SCHOOL

To school manager of

CIRCOLO DIDATTICO “ G. RODARI - Somma Lombardo

The undersigned _____
(surname and name)

To act in father mother tutor

ASH FOR

For the school year 20 __ / 20 __ admission of infant

(surname and name)

to infant school

GALLI

The undersigned would like to make use of the below school time-table (the refectory is always mandatory)

- In h.7,30 - 9 a.m. out h. 13,00 p.m. from first week to the end of school year
- In h.7,30 - 9 a.m. out h. 15,15 - 15,30 p.m. from first week to the end of school year
- In h. 7,30 - 9 a.m. out h. 16,00 - 16,30 p.m. from second week to the end of school year
(Only if more than 18 application)

Please remind that choke is mandatory for the whole school year

If the application cannot be granted to “GALLI” school, the undersigned intend to opt for the following school:

- BURATTI SECONDO MONA MADDALENA

The undersigned, based the norms of administrative activity and aware of the responsabilità which not correspond the true one goes encounter in case of declaration, I declare that:

The infant _____
(surname and name) _____
(code fiscal)

- born at _____ on _____

- is "italian" citizen other (mark the nationality) _____

- resident at _____ (prov. _____)

street _____ n. _____ phone _____
 mobile. _____

e-mail address _____

Is coming from infant school _____

- has received mandatory vaccination has not received mandatory vaccination

- beyond the infant, own cohabiting family is composed by:

	SURNAME AND NAME	BIRTH DATE	RELATIONSHIP DEGREE
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DATI NECESSARI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

	SURNAME AND NAME	BORN AT	BIRTH DATE	OCCUPATION
FATHER				
MOTHER				

Signature

Il sottoscritto _____ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Inoltre: **dà il consenso** **nega il consenso**

Alla trascrizione dei dati identificativi dell'alunno (compresa foto) sul tesserino personale utilizzato in occasione delle gite scolastiche.

Inoltre: **dà il consenso** **nega il consenso**

All'inoltro delle documentazioni mediche o dei dati in essa contenuti alla Compagnia di Assicurazione in occasione di infortuni nell'ambito di attività scolastiche.

Inoltre: **dà il consenso** **nega il consenso**

Alla ripresa fotografica e filmata dell'alunno, all'interno di tutte le sedi del Circolo didattico " G. Rodari ", per scopi didattici durante il normale svolgimento delle lezioni.

Data _____

firma _____

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento
della religione cattolica per l'anno scolastico 20 __/20 __**

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 al momento 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 d'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 del genitore o chi esercita la potestà