



SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. BROFFERIO"

C.so XXV Aprile, 2 – ASTI Tel. e Fax 0141 21 26 66

C.F. : 80005780053

e-mail: atmm003004@istruzione.it - atmm003004brofferio@pec.it

Con sez. associata "Martiri della Libertà" Tel. 0141 21 12 23

<http://www.brofferio.it>

Al Dirigente scolastico del _____

__ I __ sottoscritto _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno _____

alla classe prima di codesta scuola _____ per l'a.s. **2011 –12**
esprime la seguente opzione:

orario ordinario di 30 ore

tempo prolungato a 36 ore (preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)

tempo prolungato a 40 ore (preferenza subordinata alla disponibilità di organico)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

CODICE FISCALE (scrivere in modo chiaro e leggibile)

- l'alunno _____

- è nat __ a _____ il _____

- è cittadino __ italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via /piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola primaria _____

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

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) (professione)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Da compilare qualora vi sia un genitore non convivente a cui inviare le comunicazioni:

Residente a _____ Via _____ tel. _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Si consiglia di dichiarare eventuali problemi di salute che si ritiene opportuno far conoscere alla scuola, sotto vincolo di riservatezza, per l'assistenza in caso di necessità.....

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 (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

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))

Data _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica italiana e la Santa Sede firmato il 18.2.1984 ratificato con la legge 25.3.1985, n. 121, che apporta modificazioni al concordato Lateranense dell'11.2. 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) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE DI 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))

Data _____

Alla c.a dei Sigg. GENITORI

Loro Sedi

OGGETTO: ISCRIZIONI per l'anno scolastico 2011-2012 - INVITO PERSONALE

Visti gli Art. 33, 87 e 117 della Costituzione, vista la L. 53 del 2003, il D. Legislativo 59/04, il DPR 89/2009 e la conseguente C.M. 101 del 30 dicembre 2010 del Ministero dell'Istruzione relativa alle iscrizioni per l'a.s. 2011-2012 e facendo seguito alle indicazioni già fornite e ad integrazione delle Offerte Formative già presentate si ricorda ai Sigg. Genitori che:

- il termine per le iscrizioni è fissato al 12 Febbraio 2011
- la riforma prevede lo studio di 2 Lingue straniere comunitarie o della sola lingua Inglese (I.P.)
- l'articolazione oraria sarà suddivisa in un monte ore annuo obbligatorio

Si segnala conseguentemente che le S.S.L.L. potranno esercitare opzioni in relazione alla seguente Offerta Formativa della nostra Istituzione Scolastica già sperimentata da più anni con risultati didattici positivi :

◆ **Corsi con SABATO LIBERO (30 ore) orario 7:55 – 13:40 senza rientri anticipo anno**

- | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|------------|--------------------------|
| BILINGUISMO | Inglese | <input type="checkbox"/> | - Francese | <input type="checkbox"/> |
| BILINGUISMO | Inglese | <input type="checkbox"/> | - Spagnolo | <input type="checkbox"/> |
| SOLO INGLESE | Inglese Potenziato (3+2) con valutazione di compatibilità relativa agli organici e alla organizzazione interna (Art. 5 DPR 89/2009) | | | |

◆ **Corsi con SABATO OCCUPATO (30 ore) orario 7:55 – 12:45**

- | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|------------|--------------------------|
| BILINGUISMO | Inglese | <input type="checkbox"/> | - Francese | <input type="checkbox"/> |
| BILINGUISMO | Inglese | <input type="checkbox"/> | - Spagnolo | <input type="checkbox"/> |
| SOLO INGLESE | Inglese Potenziato (3+2) con valutazione di compatibilità relativa agli organici e alla organizzazione interna (Art. 5 DPR 89/2009) | | | |

◆ **Corsi di Tempo Prolungato 40 ore settimanali, con SABATO LIBERO, con 2 Lingue Straniere (Inglese e Francese) e più Rientri Pomeridiani fino alle ore 16:30**

◆ **Corsi di Tempo Prolungato con 36 ore e due rientri pomeridiani**

E' consentito segnalare se si desidera il corso già frequentato da fratelli/sorelle **SI NO**

A RICHIESTA SERVIZIO DI MENSA **SI NO**
 A RICHIESTA SERVIZIO DI DOPOSCUOLA **SI NO**

Entro il 30 Giugno : Versamento contributo Assicurativo – Eventuale richiesta libri di testo in prestito d'uso.

Si consiglia di procedere alla prenotazione dei libri di testo dopo la pubblicazione delle classi all'albo dell'Istituto.

Si prega di allegare alla presente domanda FOTOCOPIA CODICE FISCALE.

Si ricorda alle S.S.L.L. che per eventuali ulteriori precisazioni relative all'Offerta Formativa al Tempo Prolungato e alle attività opzionali offerte è indetto per VENERDI 21 GENNAIO alle ore 18:00 presso la MARTIRI, Via Invrea 1, un INCONTRO aperto a tutti i Genitori.

Data _____

Firma _____