

- Che la propria famiglia convivente è composta da:

- 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____
(Cognome e nome) (luogo e data di nascita) (parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

Si **No**

- Il reddito imponibile (*rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi*) del nucleo familiare è di Euro _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- **Di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.**

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 (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196).

Data _____

Firma _____

N.B. = I dati rilasciati sono utilizzati dalla Scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.

Allegato Mod. C - Scelta opportunità formative

Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

"L.G.M. Columella"

73100 LECCE - Via S. Pietro in Lama

ALUNNO _____

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, 1 sottoscritt indica, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti (o indirizzi) ai quali desidera che 1 propri figli venga subordinatamente ammess :

1) _____

2) _____

Data _____

Firma del genitore _____

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 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, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di 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**

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

(Firma) _____

o p p u r e

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

(Firma) _____

Data _____

Allegato Mod. F

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20__/20__.

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
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

**D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI
INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

(Firma) _____

o p p u r e

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

(Firma) _____

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.

Data _____

*Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"L.G.M. Columella"
Via S. Pietro in Lama,
73100 Lecce*

USCITE DIDATTICHE

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno _____
frequentante la classe ____/sez. ____ dell'I.I.S.S. "L.G.M. Columella" di Lecce

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio _____ a partecipare alle uscite didattiche previste dalla programmazione didattica, anche di durata giornaliera, che si svolgeranno nel corso dell'anno scolastico 201___/201___ ed esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità derivante da inosservanze di ordini e prescrizioni del personale della Scuola.

Data _____

(Firma del Genitore)

Firma di Autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola