



# ISTITUTO COMPRESIVO DI SAN FELICE SUL PANARO

41038 SAN FELICE SUL PANARO (MO) – Via Martiri della Libertà 151

Tel. 0535-83768/84141 mail: [moic81900n@istruzione.it](mailto:moic81900n@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di San Felice s/P

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_ **CHIEDONO** l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola PRIMARIA \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_ chiedono di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- 27 ore settimanali, oppure**
- tempo pieno a 40 ore** (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico)
- avvalendosi dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile

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

l'alunn\_ \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è cittadino/a \_\_\_\_\_

DOMICILIO ABITUALE \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ 2 tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

RESIDENZA (solo se diversa dal domicilio abituale) \_\_\_\_\_

la propria famiglia è composta, oltre all'alunno/a, da:

- |                  |                           |                      |
|------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. _____         | _____                     | PADRE                |
| 2. _____         | _____                     | MADRE                |
| 3. _____         | _____                     | _____                |
| 4. _____         | _____                     | _____                |
| (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) |

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_  
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

*I sottoscritti, presa visione dell'informativa, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DL 30/6/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305). I sottoscritti dichiarano inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione scolastica sia stata condivisa.*

Data \_\_\_\_\_ **Firma di entrambi i genitori** \_\_\_\_\_

SI ALLEGA ALLA PRESENTE : COPIA DEL CODICE FISCALE dell'alunno  
e documentazione situazione vaccinale

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se **avvalersi** o **non** dell'Insegnamento della Religione Cattolica

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

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

**Firma di entrambi i genitori** \_\_\_\_\_

(Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8/02/06, n.54)