



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ANDREA GRITTI"

Via L.A. Muratori n.7 - 30173 Venezia – Mestre
Tel. 041.5350505 Fax 041.5350557
Cod. Mecc. VEIS018005 Cod.Fisc. 94016590278
e-mail: segreteria@istitutogritti.it



I.T.T. Andrea Gritti
Cod. Mecc. VETN018019
Via Muratori n.7, Venezia – Mestre

I.T.C. Francesco Foscarini
Cod. Mecc. VETD01801B
Via Pertini n.13, Venezia - Mestre

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "A. GRITTI"
Mestre (Ve)

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ ANNO SCOLASTICO 2020 / 2021

Alunno/a _____ M/F _____
Nome _____ cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n° _____ tel. fisso _____

Domiciliato a (*compilare solo se diverso dalla residenza*) _____
Prov. _____ Cap. _____ Via _____ n° _____

Cell. stud. _____ Cell. madre _____

Cell. padre _____ Cell. Tutore _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

E-mail studente _____

Scuola Media di provenienza _____

Istituto di provenienza _____

Si avvale dell'insegnamento della Religione? SI NO

Per gli studenti stranieri:

In Italia dall'anno _____ Anni di scolarizzazione italiana: Elementare n. _____

Media n. _____

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI

Cognome e nome del padre (o Tutore) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ E-mail _____

Cognome e nome della madre (o Tutore) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ E-mail _____

In caso di genitori separati o divorziati specificare:

affido condiviso

affido esclusivo a: padre madre

In caso di genitori separati o divorziati specificare se si concorda che le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazioni, vengano effettuate:

a entrambi i genitori

solo al genitore affidatario, che poi le comunicherà all'altro

Per comunicazioni urgenti inerenti il figlio/a contattare di preferenza:

_____ Tel. _____

_____ Tel. _____

Alunno in affido ai servizi sociali del comune di _____

La situazione vaccinale del figlio/a è:

in regola secondo DLgs 73/2017

non è in regola secondo DLgs 73/2017 per: omissione

differimento per accertato pericolo per la salute

FRATELLI IN ETA' SCOLARE

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Scuola o Istituto frequentata

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

La scelta riguardante l'insegnamento della religione cattolica effettuata all'atto di iscrizione della classe prima ha effetto anche per i successivi anni di corso.

Per eventuali mutamenti, negli anni successivi, va richiesto l'apposito modulo in segreteria.

I sottoscritti _____ dichiarano di aver preso conoscenza del Patto di Corresponsabilità e del Regolamento di Istituto pubblicati sul sito.

FIRMA di entrambi i genitori

NEL CASO IN CUI NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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”.

FIRMA del genitore

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER ANNO SCOLASTICO 2020/2021

ALLIEVO/A _____ iscritto/a alla classe _____ sezione _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta a 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, fermo restando, anche nelle 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

N.B. La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data _____ Firma dello studente se maggiorenne o di entrambi i genitori *

* **Studente della scuola secondaria di secondo grado se maggiorenne ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.**

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337

FIRMA del genitore

Testo dell'articolo 9 dell'accordo tra la Santa Sede e la Repubblica Italiana, ratificato con la legge 25 Marzo 1985, n.º 121 (Gazzetta Ufficiale n.º 85-Supplemento del 10.04.1985, pag. 9):

"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 delle responsabilità educative 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.

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)

La scelta effettuata vale per l'intero A. S. e non può essere variata durante l'anno stesso.

Data _____

Firma studente

Controfirma di entrambi i genitori

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorente frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

Qualora sia firmata da un solo genitore,

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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”.

FIRMA del genitore

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.