

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/2013

**Al Rettore**

**del Convitto Nazionale “Paolo Diacono” di Cividale del Friuli**

<u>  </u> I	sottoscritt		padre		madre		tutore
-------------	-------------	--	-------	--	-------	--	--------

Cognome e nome
----------------

dello/a studente/ssa	
Cognome e nome	

**CHIEDE l'iscrizione dell\_ stess\_ a Codesto Convitto per l'a.s. \_\_\_\_\_ in qualità di convittore/convittrice**

**e alla SCUOLA.....e classe.....**

Dichiara di conoscere le condizioni e le norme regolamentari che governano l'Istituto, obbligandosi per sé e per il/la proprio figlio/a ad uniformarsi alle medesime senza riserva ed a quelle altre stabilite dalle Autorità competenti.

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

lo/a studente/ssa																			
Cognome e nome		Codice fiscale																	
- è nat	a	il																	
- è cittadino	Italiano	altro (indicare quale)																	

è residente a : **codice postale** \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 stato \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ **e mail (della famiglia)** \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

- **intende iscriversi alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_**

- che la propria famiglia convivente è composta da:

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

Cognome e nome	luogo e data di nascita	Parentela e scuola frequentata se fratello o sorella
----------------	-------------------------	--

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	Si	No	
---	----	----	--

Allega n. 8 foto formato tessera.

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 conoscere le condizioni e le norme regolamentari che governano il Convitto per quanto attiene la posizione di convittore o semiconvittore, obbligandosi per sé e per ..l.. propri.. figli... ad uniformarsi alle medesime senza riserva ed a quelle altre stabilite dalle autorità competenti; dichiara inoltre 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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

l sottoscritt \_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con legge 25/03/1985),

chiede che l propri figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica chiede:

Attività didattiche e formative

Attività di studio e/o ricerca individuali assistite

Libera attività di studio e/o ricerca

Uscita dalla scuola

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_