

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ALUNNI INTERNI
Anno Scolastico 2019/2020

Al Coordinatore didattico della
Scuola Rudolf Steiner Coop. Soc. Onlus

La sottoscritta _____ in qualità di MADRE tutore
(cognome e nome – in stampatello)

Codice Fiscale _____ Mail: _____

Cell. _____

Il sottoscritto _____ in qualità di PADRE tutore
(cognome e nome – in stampatello)

Codice Fiscale _____ Mail: _____

Cell. _____

TITOLO DI STUDIO	MADRE	PADRE
1. Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Qualifica professionale triennale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Diploma di maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Diploma superiore (Accademia belle Arti, ISEF, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Laurea o titolo superiore (ad es. dottorato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROFESSIONE	MADRE	PADRE
1. Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Imprenditore/proprietario agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero Professionista (medico, avvocato, ricercatore etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Insegnante, impiegato, militare graduato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome – in stampatello)

(indirizzo - cap – città solo se è variato rispetto all'anno precedente)

alla classe _____ per l'anno scolastico 2019/2020.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione degli importi e delle condizioni di pagamento e versa la quota di iscrizione secondo le indicazioni specificate nei moduli amministrativi allegati.

All' atto dell'iscrizione dichiara di conoscere il metodo pedagogico Waldorf, di aver preso visione del regolamento interno relativo alle iscrizioni e di aderire agli stessi.

Data _____ Firma dei genitori _____

Si ricorda che è necessaria la firma dei due genitori esercenti la patria potestà, anche in caso di separazione. (D.Lgs. 28/12/2013 n.154 e successive modifiche).

La modulistica, debitamente compilata e firmata, deve essere inviata al seguente indirizzo mail:

iscrizioni@scuolasteinermilano.it

ALUNNO _____

CLASSE frequentata nell'anno scolastico _____

Autorizzazione permanente uscita nei dintorni della scuola

I consigli di classe abitualmente organizzano ed approvano in orario curricolare uscite sul territorio per le quali viene di volta in volta richiesta autorizzazione ai genitori. Si ritiene tuttavia opportuno richiedere una autorizzazione annuale per le uscite a piedi che si terranno nel circondario della scuola, accompagnati dall'insegnante.

Il sottoscritto genitore autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite a piedi che si terranno nel corso dell'anno scolastico 2018-2019 nel circondario della scuola, accompagnati dall'insegnante.

Dichiara altresì di esonerare l'Amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità derivante da comportamenti dell'alunno/a difforni dalle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori.

Luogo e data _____ Firma dei genitori o di chi ne fa le veci _____

Modulo liberatorio riprese fotografiche

Il/La sottoscritta ai sensi della Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

La Coop A R.L ONLUS Rudolf Steiner ad utilizzare il nome e i prodotti fotografici, video, ecc. con immagini del proprio/a figlio/a prodotti nell'ambito dell'attività didattica, che potranno essere utilizzate per documentazione interna, pubblicazioni, scopi educativi e divulgativi, per corrispondenza con altre scuole, per partecipazione a concorsi. Per ogni altro uso di materiali, immagini e foto verrà richiesta specifica autorizzazione.

Luogo e data _____ Firma dei genitori o di chi ne fa le veci _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporto 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,

Il/la sottoscritto/a prende atto che il Piano dell'Offerta Formativa della Scuola Rudolf Steiner Via Clericetti, 45, accettato all'atto della presente iscrizione, attualmente non prevede l'insegnamento specifico della religione intesa come materia curricolare e perciò sostituita da attività didattiche formative e dichiara, per il proprio figlio, l'intenzione di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Tale indirizzo, espresso all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso salvo eventuali modifiche.

Luogo e data _____ Firma dei genitori o di chi ne fa le veci _____