



AI GENITORI

OGGETTO: Iscrizioni alle scuole del primo e del secondo ciclo di istruzione per l'anno scolastico 2025/2026

CLASSI INIZIALI

Cari genitori, si comunica quanto segue:

Le domande di iscrizione all'anno scolastico 2025/2026 possono essere presentate dal 20 gennaio al 20 febbraio 2025.

All'atto dell'iscrizione i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale daranno le informazioni essenziali relative all'alunno/studente per il quale è richiesta l'iscrizione ed esprimeranno le loro preferenze in merito all'offerta formativa proposta dalla scuola.

Le domande vanno inviate via mail all'indirizzo: istitutocomprensivo.addisabeba@gmail.com utilizzando i form in allegato relativi ai singoli ordini di scuola.

Coloro i quali non dispongono di un PC, possono ricevere supporto a scuola nei seguenti giorni: lunedì ore 8.00-10.00 e dalle 14.00 alle 16.00, giovedì e venerdì dalle 14.00 alle 16.00.

SCUOLA PRIMARIA classi I

Le domande di iscrizione alle classi prime sono accolte entro il limite massimo dei posti complessivamente disponibili nella singola istituzione scolastica, definito in base alle risorse del contingente, alla capienza delle aule e al numero massimo di alunni per classe individuato dal Ministero degli esteri: **IL NUMERO MASSIMO COMPLESSIVO DI ALUNNI DA POTERE ACCOGLIERE NELLE CLASSI I E' DI N. 75 ALUNNI .**

Adempimenti vaccinali: si ricorda a tutti i genitori che, per potere frequentare la scuola, gli alunni essere in regola con gli adempimenti vaccinali

ETA'

– **devono iscriversi** alla prima classe della scuola primaria, in quanto soggetti all'obbligo di istruzione, **i bambini che compiono sei anni di età entro il 31 dicembre 2025;**

– **possono iscriversi** alla prima classe della scuola primaria i bambini che compiono sei anni di età **dopo il 31 dicembre 2025 ed entro il 30 aprile 2026.**

Non è consentita in alcun caso, anche in presenza di disponibilità di posti, l'iscrizione alla prima classe della scuola primaria di bambini che compiono i sei anni di età successivamente al 30 aprile 2026.

Con riferimento ai bambini che compiono i sei anni di età tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2026, è opportuno, per una scelta attenta e consapevole, che i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale considerino le indicazioni e gli orientamenti forniti dai docenti delle scuole dell'infanzia frequentate dai bambini

SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO

Per favorire una maggiore consapevolezza ad alunni e genitori per le iscrizioni alla scuola secondaria di secondo grado, nella settimana dal 13 al 17 gennaio verranno offerte agli alunni della III media diverse attività di orientamento e un incontro informativo con i genitori.

Criteri EVENT stabiliti in seno al Collegio docenti:

- gli alunni provenienti dagli ordini di scuola presenti in questo Compound, compresa, quindi, la Scuola dell'Infanzia paritaria hanno la priorità nell'iscrizione rispetto a quelli provenienti da altri istituti.



- Possono essere accolti in corso d'anno solo alunni che abbiano frequentato fino alla data del trasferimento ad Addis Abeba scuole italiane su territorio Italiano o Estero.

RETTE SCOLASTICHE E CONTRIBUTI

A seguito di raccordo con l'Ambasciata di Italia, per adeguare in modo graduale il contributo scolastico all'inflazione e sviluppare un sistema equo tra i diversi ordini di scuola si stabilisce quanto segue:

- A partire dall'anno scolastico 2025-2026 la retta scolastica per tutti gli ordini di scuola sarà pari a **ETB 30.000** a cui aggiungere **ETB 7500** di assicurazione e contributo trasporto materiale didattico e libri dall'Italia. La retta subirà poi un aumento graduale che tenga conto anche dell'inflazione.
- La prima rata del 50% della somma più assicurazione e contributo paria a **ETB 22.500** va versata all'atto dell'iscrizione entro e non oltre il **28 febbraio 2025**
- La seconda rata pari a **ETB 15.000** va versata entro e non oltre il **30 maggio 2025**.
- Il personale docente o ATA in servizio presso l'ISIO G. GALILEI pagherà il 50% della somma pari a ETB 15.000 + 7500 di contributo e assicurazione pagabile in 1 o due soluzioni in base alle scadenze e modalità già indicate.

BORSE DI STUDIO

Questo Istituto offre un 21% circa di borse di studio rispetto al numero degli iscritti equivalenti alla gratuita per le famiglie che dimostrino di vivere in condizioni economiche disagiate.

In caso di richieste superiori al 21% si procederà a stilare una graduatoria in base al numero dei componenti del nucleo familiare e al comportamento e ai risultati scolastici.

Verranno, inoltre concesse n. 6 borse di studio consistenti in 9.000 ETB l'una da decurtare dalla retta annuale per gli alunni che avranno ottenuto una valutazione finale con una media del 10.

TUTTI GLI ALUNNI CHE GIÀ FREQUENTANO LA SCUOLA VERRANNO ISCRITTI D'UFFICIO – VALGONO CHIARAMENTE LE STESSE REGOLE PER I PAGAMENTI.

La Dirigente Scolastica
Marina Venturella



Istituto
Italiano Statale
Omnicomprendivo
di Addis Abeba



Sistema della
Formazione
Italiana nel
Mondo

BelayZelege St. - P.O.BOX 970
Tel.: 00251 11155 13 96 - 00251 11155 1101

mail: istitutocomprendivo.addisabeba@gmail.com

Sito WEB: http://scuolaitaaddisabeba.esteri.it/scuolaita_addisabeba/it/



ለወላጆች

ጉዳዩ፡ ለ 2018 የትምህርት ዘመን የመጀመሪያ እና ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤቶች ምዝገባ

የመጀመሪያ ክፍሎች

የተከበራችው ወላጆች፣ እንደሚከተለው እናሳውቃለን፤

የ2018 የትምህርት ዘመን የምዝገባ ማመልከቻዎች ከሰኞ ጥር 12 ቀን 2017 ዓ.ም. ጀምሮ እስከ ሐሙስ የካቲት 13 ቀን 2017 ዓ.ም. ድረስ መሆኑን እናሳውቃለን።

በምዝገባ ወቅት ወላጆች ወይም የወላጅነት ሃላፊነት የሚወስዱ ግለሰቦች ለማስመዘገብ የሚፈልጉትን ተማሪ ጋር በተገናኘ አስፈላጊውን መረጃ እና ምርጫ ይገልጻሉ።

ማመልከቻው ለእያንዳንዱ የትምህርት ደረጃ የተያያዙትን ቅጾች በመጠቀም ወደ istitutocomprendivo.addisabeba@gmail.com በኢሜል መላክ ይኖርባቸዋል።

ከምጥውተር የሌላቸው ወላጆች በሚከተሉት ቀናት በትምህርት ቤት ድጋፍ ሊያገኙ ይችላሉ፡-ሰኞ 2.00-4.00 እና ከ 8.00 እስከ 10.00 ሐሙስ እና አርብ ከ 8.00 እስከ 10.00.

የመጀመሪያ ደረጃ ትምህርት ቤት አንደኛ ክፍሎች

በአንደኛ ደረጃ ትምህርት ቤት የመጀመሪያ ክፍል የምንቀበለው የተማሪ ቁጥር ብዛት ትምህርት ቤቱ ባለው አጠቃላይ ቦታ፤ ይህም የውጭ ጉዳይ ሚኒስትር በደነገገውና በቀረቡት ረሰርስ መሰረት፤ የመማሪያ ክፍሎቹ አቅም ሲሆን ብዙሀም መሰረት በአንደኛ ክፍል ማስተናገድ የሚቻለው ከፍተኛው የተማሪዎች ብዛት 75 ነው።

የክትባት መስፈርቶች፡ ሁሉም ወላጆች ትምህርት ቤት ለማስተማር፣ ተማሪዎቹ የክትባት መስፈርቶቻቸው ወቅታዊ እንዲሆኑ ያስፈልጋል።

ዕድሜ

-የመጀመሪያ ደረጃ ትምህርት ቤት አንደኛ ክፍል መመዘገብ ያለባቸው (የትምህርት ግዴታ በመሆኑ) እስከ ረቡዕ ታኅሣሥ 22 ቀን 2018 ዓ.ም. ስድስት ዓመት የሞላቸው ወይም የሚሞላቸው ተማሪዎች ናቸው።

- ከታኅሣሥ 22 ቀን 2018 ዓ.ም. እስከ ሚያዝያ 22 ቀን 2018 ዓ.ም. ስድስት ዓመት የሞላቸው ልጆች ብቻ የመጀመሪያ ደረጃ ትምህርት ቤት አንደኛ ክፍል መመዘገብ ይችላሉ።

በምንም አይነት ሁኔታ፣ ትርፍ ቦታዎች ቢኖሩም እንኳን ፣ ከሚያዝያ 22 ቀን 2018 በኋላ ስድስት ዓመት የሚሞላቸው ህጻናት አንደኛ ክፍል መመዘገብ አይችሉም።

ከታኅሣሥ 23 ቀን 2018 ዓ.ም. እስከ ሚያዝያ 22 ቀን 2018 ዓ.ም. መካከል ስድስት ዓመት የሚሞላቸው ልጆችን በተመለከተ ፣ ወላጆች እና የወላጅነት ሃላፊነት የሚወስዱ ሰዎች በሚማሩባቸው የመዋለ ሕፃናት መምህራን የሚሰጡትን አቅጣጫዎችና መመሪያዎችን በማጤን በጥንቃቄ እና በመረጃ ላይ የተመሰረተ ምርጫ እንዲደርጉ እናሳስባለን።

የመለስተኛ ደረጃ እና ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት

የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ምዝገባን በተመለከተ በተማሪዎች እና በወላጆች መካከል የበለጠ ግንዛቤንና አቅጣጫን ለማስያዝ፣ ከሰኞ ጥር 5 ቀን 2017 ዓ.ም. እስከ ዓርብ ጥር 9 ቀን 2017 ዓ.ም. ባለው ሳምንት ውስጥ፣ የስምንተኛ ክፍል ተማሪዎች እና ወላጆች ጋር ስብሰባ ይካሄዳል።

በመምህራኖች አጠቃላይ ስብሰባ ላይ የተወሰኑ መስፈርቶች፡-

- በዚህ ግቢ ውስጥ የሚማሩ ተማሪዎችን እና የግል መዋዕለ ሕፃናት ትምህርት ቤት ተማሪዎች ቅድሚያ አላቸው።
- ወደ አዲስ አበባ እስከ ተዘዋወሩበት ቀን ድረስ በጣሊያን ወይም በውጭ አገር የጣሊያን ትምህርት ቤቶች የሚመጡ ተማሪዎችን ብቻ በዓመቱ ውስጥ እንቀበላለን።

የትምህርት ቤት ክፍያዎች

ከጣሊያን ኤምባሲ ጋር በተደረገው ስምምነት የት/ቤቱን አመታዊ ክፍያ ከዋጋ ንረት ጋር ቀስ በቀስ ለማስተካከል እና በተለያዩ የትምህርት ቤት ደረጃዎች ክፍያውን አንድ ለማድረግ የሚከተለው ተወስኗል።



Istituto
Italiano Statale
Omnicomprendivo
di Addis Abeba



Sistema della
Formazione
Italiana nel
Mondo

Belay Zeleke St. - P.O.BOX 970
Tel.: 00251 11155 13 96 - 00251 11155 1101

mail: istitutocomprendivo.addisabeba@gmail.com

Sito WEB: http://scuolaitaaddisabeba.esteri.it/scuolaita_addisabeba/it/



- ከ 2018 የትምህርት ዘመን ጀምሮ በሁሉም የትምህርት ደረጃዎች የትምህርት አመታዊ ክፍያ 30,000 ብር ሲሆን ለኢንፎርሜሽን፣ የማስተማሪያ ቁሳቁሶችን እና መጽሃፎችን ከጣሊያን ለማጓጓዝ 7,500 ብር ይከፈላል። ከዚያም ክፍያው በየአመቱ የዋጋ ንረቱን መሰረት በማድረግ ቀስ በቀስ ይጨምራል።
- የመጀመሪያው ክፍያ እስከ ዓርብ የካቲት 21 ቀን 2017 ድረስ መፈጸም ያለበት ሲሆን ክፍያውም 22,500 ብር ነው። ይህም ከአጠቃላይ የአመታዊ ክፍያ 50% እና የኢንፎርሜሽን፣ የማስተማሪያ ቁሳቁሶችን እና መጽሃፎችን ከጣሊያን ለማጓጓዣ የሚደረገውን 7500 ብር ያካትታል።
- ሁለተኛው የ15,000 ብር ቀሪ ክፍያ እስከ ዓርብ ግንቦት 22 ቀን 2017 በፊት መከፈል አለበት።
- የአንደኛ ደረጃ ፣ መለስተኛ ደረጃና ሁለተኛ ደረጃ ት/ቤት መምህራንና ሰራተኞች 50% የትምህርት ቤት አመታዊ ክፍያ ላይ ቅናሽ ይኖራቸዋል ማለትም 15000 ብር እና ለኢንፎርሜሽን፣ የማስተማሪያ ቁሳቁሶችን እና መጽሃፎችን ከጣሊያን ለማጓጓዝ 7,500 ብር ይከፍላሉ። በ 1 ወይም በሁለት ጊዜ ክፍያ ቀደም ሲል በተገለጹት የጊዜ ገደቦች እና ሁኔታዎች መሰረት መጠናቀቅ ይኖርባቸዋል።

የነጻ ትምህርት እድል

ይህ ተቋም በአስቸጋሪ የኢኮኖሚ ሁኔታዎች ውስጥ ለሚኖሩ ቤተሰቦች ከአጠቃላይ የተመዘገቡ ተማሪዎች ቁጥር በአማካኝ 21% የነጻ ትምህርት ዕድል ይሰጣል። የነጻ ትምህርት ዕድል የሚጠይቁ ቤተሰቦች ከ21% ከበለጠ በቤተሰብ አባላት ብዛት ቁጥር ፣ በተማሪው ፀብይ እንዲሁም ተማሪው የሚያስመዘግባቸው ወጤቶች በማጤን በደርጃ ቅድመ ተከተል ይዘጋጃል።

በተጨማሪም በአማካይ የመጨረሻ ውጤት 10 ላስመዘገቡ ስድስት ተማሪዎች ለእያንዳንዳቸው የ 9,000 ብር ከአመታዊ ክፍያው ላይ ቅናሽ ይሰጣል።

በዚህ ት/ቤት እየተማሩ ያሉ ተማሪዎች በቀጥታ ይመዘገባሉ ። ክፍያው ከላይ እንደተደነገገው ይሆናል።

ከሰላምታ ጋር

የትምህርት ቤቱ ርዕሰ መምህር
ማሪና ቬንቱራላ



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ALLE CLASSI INIZIALI DELLA SCUOLA
PRIMARIA**

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Omnicomprensivo
Addis Abeba

Il/la sottoscritto/a _____ () padre () madre
() tutore
Dell'alunno/a _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ per l'a.s. _____ Scuola primaria
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 corrisponde al vero, che

- l'alunno/a _____ è nato/a a _____ il _____
- è cittadino/a () italiano/a () etiopico/a () altro (indicare quale)
- è residente a _____ K.K. _____ W _____ H _____
e-mail _____ cell. padre _____
cell. madre _____

proviene da () questo Istituto () altro Istituto (indicare quale)

Ove ha frequentato la classe _____ sez. _____
con il giudizio di () ammissione

() non ammissione

- è stato/a sottoposto /a alle vaccinazioni obbligatorie: () si () no

Dati dei genitori

padre _____ luogo di nascita _____ madre _____
_____ luogo di nascita _____

Stato di salute dell'alunno/a

Eventuale documentazione sullo stato di salute dell'alunno/a
(certificazioni di disabilità, allergie o altra certificazione medica)
dovrà essere allegato in busta chiusa alla presente domanda

ALLEGATI.

SI

NO

Il/la sottoscritto/a 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 30.6.2003 n.196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 385)

Data, _____

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Documenti allegati: () Scheda o Attestato () Modulo per religione
() Certificato Nascita () Documenti Scuola di Provenienza
() Certificato Vaccinazioni () Documentazione stato
salute
() Eventuale Nulla Osta () Altri

Pagamento effettuato Birr _____ Ricevuta No. _____

Richiesta esonero si no



**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

ALUNNO/A

Si Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

No Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso

nei casi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

=====

- **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI FOTO, VIDEO E VOCI DEGLI ALUNNI PER FINALITA` DIDATTICO-EDUCATIVE**
 AUTORIZZO NON AUTORIZZO
- **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITE DIDATTICHE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO**
 AUTORIZZO NON AUTORIZZO

=====

Nel richiedere l'iscrizione del proprio/a figlio/a presso l'Istituto Italiano Statale Omnicomprendivo di Addis Abeba,

il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare gli orari di entrata e uscita, sollevando la scuola da qualsiasi incidente

che possa accadere all'alunno al di fuori dell'orario scolastico. Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente

ogni cambiamento di indirizzo o di telefono.

Si prende atto che per nessun motivo si puo` richiedere il rimborso delle quote pagate.

Addis Abeba, _____
FA LE VECI

FIRMA DEL GENITORE O CHI NE



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ALLE CLASSI INIZIALI DELLA SCUOLA
SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

dell'I.I.S. Omnicomprensivo

Al Dirigente Scolastico

Addis Abeba

Il/la sottoscritto/a _____ () padre () madre
() tutore

Dell'alunno/a _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ per l'a.s. _____ Scuola secondaria di primo grado
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 corrisponde al vero, che

- l'alunno/a _____ è nato/a a _____

- è cittadino/a () italiano/a () etiopico/a () altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ K.K. _____ W _____ H _____

e-mail _____ cell. padre _____

cell. madre _____

Ove ha frequentato la classe _____ sez. _____

con il giudizio di () ammissione

() non ammissione

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: () si () no

Dati dei genitori

padre _____ luogo di nascita _____ madre _____

_____ luogo di nascita _____

Scelta lingua straniera

() AMARICO (obbligatorio per tutti i cittadini etiopici) SI NO

() FRANCESE (opzione per i soli alunni non etiopici della Scuola Media)

Stato di salute dell'alunno/a

Eventuale documentazione sullo stato di salute dell'alunno/a

(certificazioni di disabilità, allergie o altra certificazione medica)

dovrà essere allegato in busta chiusa alla presente domanda

ALLEGATI.

SI

NO

Il/la sottoscritto/a 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 30.6.2003 n.196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 385)

Data, _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Documenti allegati: () Scheda o Attestato () Modulo per religione
() Certificato Nascita () Documenti Scuola di Provenienza
() Certificato Vaccinazioni () Documentazione stato
salute

() Eventuale Nulla Osta

() Altri

Pagamento effettuato **Birr** _____ **Ricevuta No.** _____

Richiesta esonero **si** _____ **no** _____



ALUNNO/A

Si Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

No Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____ La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONA
DOCENTE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE
CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole primarie e secondarie di 1 grado (se minorenni)

-Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

- =====
- **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI FOTO, VIDEO E VOCI DEGLI ALUNNI PER FINALITA' DIDATTICO-EDUCATIVE**

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

- **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITE DIDATTICHE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO**

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

=====

Nel richiedere l'iscrizione del proprio/a figlio/a presso l'Istituto Italiano Statale Omnicomprendivo di Addis Abeba,

il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare gli orari di entrata e uscita, sollevando la scuola da qualsiasi incidente

che possa accadere all'alunno al di fuori dell'orario scolastico. Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente

ogni cambiamento di indirizzo o di telefono.

Si prende atto che per nessun motivo si può richiedere il rimborso delle quote pagate.

Addis Abeba, _____
FA LE VECI

FIRMA DEL GENITORE O CHI NE



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ALLE CLASSI INIZIALI DELLA SCUOLA
SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

dell'I.I.S. Omnicomprensivo

Al Dirigente Scolastico

Addis Abeba

Il/la sottoscritto/a _____ () padre () madre
() tutore

Dell'alunno/a _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ indirizzo _____ per l'a. S. 2024/2025
scuola secondaria di secondo grado

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 corrisponde al vero, che

-
l'alunno/a _____

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino/a () italiano/a () etiopico/a () altro (indicare quale)

- è residente a _____ K.K. _____ W _____ K _____ H _____

e-mail _____ cell. padre _____

cell. madre _____

proviene da () questo Istituto () altro Istituto (indicare quale)

Ove ha frequentato la classe _____ sez. _____

con il giudizio di () ammissione

() non ammissione

- è stato/a sottoposto /a alle vaccinazioni obbligatorie: () si () no

Dati dei genitori

padre _____ luogo di nascita _____ madre _____

_____ luogo di nascita _____

Stato di salute dell'alunno/a

Eventuale documentazione sullo stato di salute dell'alunno/a
(certificazioni di disabilità, allergie o altra certificazione medica)
dovrà essere allegato in busta chiusa alla presente domanda

ALLEGATI.

SI

NO

Il/la sottoscritto/a 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 30.6.2003 n.196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 385)

Data, _____

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Documenti allegati: () Scheda o Attestato () Modulo per religione
() Certificato Nascita () Documenti Scuola di Provenienza
() Certificato Vaccinazioni () Documentazione stato
salute () Eventuale Nulla Osta () Altri

Pagamento effettuato Birr _____ Ricevuta No. _____

Richiesta esonero si _____ no _____



**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

ALUNNO/A

Si Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

No Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

- =====
- **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI FOTO, VIDEO E VOCI DEGLI ALUNNI PER FINALITA' DIDATTICO-EDUCATIVE**
 AUTORIZZO NON AUTORIZZO
 - **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITE DIDATTICHE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO**
 AUTORIZZO NON AUTORIZZO
- =====

Nel richiedere l'iscrizione del proprio/a figlio/a presso l'Istituto Italiano Statale Omnicomprendivo di Addis Abeba, il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare gli orari di entrata e uscita, sollevando la scuola da qualsiasi incidente che possa accadere all'alunno al di fuori dell'orario scolastico. Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo o di telefono.

Si prende atto che per nessun motivo si può richiedere il rimborso delle quote pagate.

Addis Abeba, _____
FA LE VECI

FIRMA DEL GENITORE O CHI NE
