

Allegare una foto formato tessera dell'alunno/a

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo P.Mascagni

   \_I\_ sottoscritt\_  padre  madre  tutore

Cognome e nome \_\_\_\_\_

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
l'iscrizione dell\_ stess\_ alla classe \_\_\_\_\_ sede **BOGARDO BURICCHI** per l'anno scolastico 2011/12

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

l'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Telefoni: \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_  
lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	parentela	luogo e data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Padre \_\_\_\_\_  
Madre \_\_\_\_\_

titolo di studio	professione	codice fiscale
_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

Data \_\_\_\_\_  
Firma di dichiarazione sostitutiva di certificazione \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30.06.03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di essere informato dei suoi diritti elencati nell'art. 7 dello stesso decreto legislativo.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SI RACCOMANDA DI LEGGERE ATTENTAMENTE IL MODELLO PRIMA DI RIEMPIRLO**

## SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO

   l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

chiede che    l\_ propri\_ figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

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

Chiede

- a) Entrata posticipata o uscita anticipata \*
- b) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite \*
- c) Studio individuale non assistito \*

\*Indicare due opzioni

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che **non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste** e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con la organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

**Attività didattica per 30 ore settimanali (solo mattina)**

**Seconda lingua comunitaria:**

**Tedesco    Spagnolo    l'inglese potenziato** (barrare solo la voce che interessa)

**N.B. Da compilare in caso si sia scelto l'Inglese potenziato.**

Poiché l'attivazione dell'**inglese potenziato** è subordinata all'esistenza delle condizioni di organico e organizzative della scuola si chiede di inserire, qui di seguito, la preferenza della seconda lingua in caso che l'inglese potenziato non possa essere attivato.    **Tedesco    Spagnolo**

In orario extracurricolare la scuola offre, in tempi da definire in corso d'anno scolastico, le seguenti attività opzionali:

- Arte applicata: tecniche artistiche, mosaico, affresco, sculture
- Laboratori di ceramica, falegnameria, e pittura su stoffa
- Espressione musicale
- Latino
- Laboratori di potenziamento italiano, matematica, inglese.

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

**Il Dirigente Scolastico incontrerà i genitori il giorno 1 febbraio 2011 alle ore 17,00 nei locali della scuola Buricchi, via Galcianese 20/F.**