

Allegare una foto formato tessera dell'alunno/a

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO "P.MASCAGNI"

<u> </u> sottoscritt_	<input type="checkbox"/>	padre	<input type="checkbox"/>	madre	<input type="checkbox"/>	tutore
Cognome e nome _____						
dell'alunn _____						
Cognome e nome _____						
CHIEDE						
l'iscrizione dell_ stess_ alla classe ____ sede di _____ per l'anno scolastico 2010/11						

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 primaria/dell'infanzia _____, frequentata per anni _____ lingua straniera studiata _____.

- che la propria famiglia convivente è composta da:

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

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 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di essere stato informato dei suoi diritti elencati nell'art. 7 dello stesso decreto legislativo.

Data _____ Firma _____

N.B.: possono essere iscritti i bambini e le bambine nati nel 2005 entro il 30 Aprile.

SCUOLA PRIMARIA

 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 propri_ figli_ possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

Chiede

- a) Entrata posticipata o uscita anticipata *
- b) Attività didattiche e formative*
- c) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite*

*Indicare due opzioni

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte della 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 propri_ figli_ possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

Esprime le seguenti preferenze

Scuola Mascagni:

24 ore settimanali (solo mattina)					
27 ore settimanali (2 rientri pomeridiani)		Mensa*	SI		NO
40 ore settimanali (tempo pieno con 5 rientri pomeridiani)**		Mensa			

* mensa facoltativa e subordinata alle risorse di organico assegnato alla scuola

**preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico assegnato alla scuola

Scuola Borgonuovo:

40 ore settimanali (tempo pieno con 5 rientri pomeridiani)**		Mensa			
--	--	-------	--	--	--

**preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico assegnato alla scuola

Si informano i genitori che gli alunni, iscritti nei due plessi, frequenteranno la quinta elementare nei locali della scuola secondaria di 1° grado Buricchi, via Galcianese,20/F

Nel caso di ritardi senza preavviso rispetto all'orario di uscita, il Dirigente Scolastico addebiterà alla famiglia il costo orario del personale necessario alla sorveglianza.

N.B. Per la richiesta del servizio di pre – post scuola compilare l'apposito modello da richiedere in segreteria.

Data _____

Firma del genitore _____