

**DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2011-2012**

Il/La sottoscritto/a.....genitore/tutore  
legale

dell'Alunno/a..... **Sesso**....  
..

**DICHIARA**

Ai sensi della legge 15/68 e consapevole delle responsabilità penali previste in caso di false dichiarazioni, che il/la figlio/a indicato/a

• è nato/a a .....  
provincia.....il.....;

• è residente a .....  
via.....n.....

• telefono fisso ..... telefono cellulare  
.....

• cod. fiscale.....;

• è cittadino  italiano  altro..... è in Italia da n° \_\_\_\_ anni e dichiara inoltre:

• che il/la figlio/a è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni secondo le disposizioni di legge  
**SI  NO**

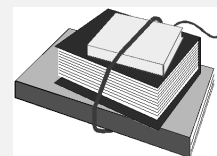
• che la famiglia anagrafica si compone come da schema compilato a pag.3 del presente modulo.

Per il/la proprio/a figlio/a:

**RICHIESTE L' ISCRIZIONE ALLA CLASSE.....**

della SCUOLA PRIMARIA DI:

- MASSAROSA
- BOZZANO
- QUIESA
- PIANO DEL QUERCIONE (\*)
- PIEVE A ELICI (\*)



L'alunn... ha frequentato la scuola  primaria  infanzia di.....Per n° anni.....

(\*) Iscrizione con riserva

RICHIEDE L' ISCRIZIONE ALLA SEZIONE.....

della SCUOLA DELL'INFANZIA (\*) DI:

- MASSAROSA
- BOZZANO
- QUIESA
- PIANO QUERCIONE
- PIEVE A ELICI



Con orario: intero  ridotto

L'alunno ha frequentato  l'asilo nido  la scuola dell'infanzia di..... per n° anni.....

(\*) Possibile Lista di attesa

**SERVIZI aggiuntivi RICHIESTI (1):**

- SCUOLABUS  PRE -SCUOLA (1) (DALLE ORE \_\_\_\_\_)
- MENSA  POST-SCUOLA (1) (FINO ALLE ORE \_\_\_\_\_)

(1) La richiesta di questi servizi, che saranno organizzati sulla base della disponibilità di organico Ata e non sono al momento garantiti, dovrà essere perfezionata entro il 20 settembre 2011 con dichiarazione del datore di lavoro

**FIRMA del genitore** \_\_\_\_\_

**CONTROFIRMA ALTRO GENITORE (SE NON CONVIVENTE)** \_\_\_\_\_

**INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA**  
(cfr accordo 18/2/1984 art.9.2 – rat. L. 25/3/1985 n.121)

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di  
padre/madre/tutore dell'alunno indicato, consapevole che la scelta operata all'atto  
dell'iscrizione, ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, e fermo restando il  
diritto di scegliere ogni anno scolastico se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento  
della Religione Cattolica,

**CHIEDE**

che il/la FIGLIO/FIGLIA POSSA

- Avvalersi dell'insegnamento di Religione Cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento di Religione Cattolica

Nel caso in cui non ci si avvalga di tale insegnamento

**CHIEDE**

1.  Attività didattiche e formative
2.  Attività di studio e/o ricerche individuali assistite
3.  Entrare dopo od uscire prima nel caso l'ora sia collocata all'inizio o al termine delle  
attività

Data.....

FIRMA .....

CONTROFIRMA ALTRO GENITORE(se non convivente)

.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/03 e Reg.Min. 305/06)

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Anagrafe scolastica**

ALUNNO	C. F.	NATO/A A	IL
--------	-------	----------	----

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	IINDICARE SE CONVIVENTE	titolo di studio
Padre					
Madre					
Tutore legale					
Altri figli					

**legenda titoli di studio:** N = nessuno - E= Licenza elementare - M = Licenza Media  
Q= diploma di qualif.prof.le - S = diploma di maturità- P= diploma parauniversitario (es.ISEF)  
L= laurea

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nelle autocertificazioni a pag 1 e 3 esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.  
(D.Lgs.196/03 e Reg.Min.305/06)

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Controfirma altro genitore (se non convivente) \_\_\_\_\_  
(L.8/2/96 n°54)

*Scuole dell'Infanzia e Scuola Primaria*

Alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, contenute nel P.O.F. 2010/11, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che \_I\_ propri\_ figli\_ possa essere assegnat\_ a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate ed

*Esprime le seguenti preferenze per l'articolazione oraria sett.le<sup>2</sup>:*

I  
N  
F  
A  
N  
Z  
I  
A

**INFANZIA**

Orario antimeridiano di 25 ore sett.li con refezione

Orario intero di 40 ore sett.li con refezione

Prolungamento per rappresentate necessità

entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_

P  
R  
I  
M  
A  
R  
I  
A

**PRIMARIA**

(ESPRIMERE LE PREFERENZE IN ORDINE DI PRIORITA' DA 1 A 4)

Tempo scuola 24h sett.li

Tempo scuola 27h sett.li

Tempo scuola 30h sett.li<sup>1</sup>

Tempo scuola 40h sett.li<sup>1</sup>



Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Controfirma dell'altro genitore se non convivente \_\_\_\_\_

**NB:**

*<sup>1</sup> SI PRECISA CHE IL PRESENTE MODULO HA VALORE DI RILEVAZIONE DELLE OPZIONI ESERCITATE DALLA*

*FAMIGLIA, OPZIONI CHE SARANNO ATTUATE COMPATIBILMENTE CON LE CONDIZIONI RELATIVE ALLA*

*DOTAZIONE ORGANICA ASSEGNATA ALL'ISTITUTO*

*<sup>2</sup> BARRARE LA CASELLA INTERESSATA*