

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO ZAGAROLO 6 COLLE DEI FRATI

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunn _____
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell' stesso alla classe _____ sede di _____ per l'anno scolastico **2012/2013**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn _____ C.F. _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

(se non italiana specificare l'anno di ingresso in Italia) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ cell. _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

- lingue straniere studiate _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è p _____

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98; DPR 445/200) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196).

Data _____

Firma _____

N.B. = I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013

Alunno/a _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine dell'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- scelta di **AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica**

- scelta di **NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica**

Modulo integrativo da compilare solo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2011/2012

a) attività didattiche e formative

b) attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente

c) libera attività di studio e/o ricerca individuali senza assistenza di personale docente

d) Uscita dalla scuola

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DOPPIE ISCRIZIONI

I sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità di aver presentato domanda di iscrizione esclusivamente presso codesta Istituzione Scolastica .

Data _____

Firma _____

SCUOLA PRIMARIA

Tempo 24 ore settimanali

si

no

Tempo 27 ore settimanali

si

no

Tempo 30 ore settimanali

si

no 3 gg. 8,25- 13,25

2 gg. 8,25- 16,25 (con attività di mensa)

Nell'ampliamento dell'offerta Formativa vengono proposte le seguenti attività

- a) ATTIVITA' ESPRESSIVE (teatro, drammatizzazione, musicaí)
- b) ATTIVITA' MANIPOLATIVE (pittura, uso di materiali varií)
- c) INFORMATICA
- d) ATTIVITA' PSICOMOTORIA (musica e movimento, gioco, sportí)
- e) RECUPERO, RINFORZO, APPROFONDIMENTO

**N.B. PER GLI ALUNNI CHE NON HANNO FREQUENTATO LA SCUOLA DELL'INFANZIA
PRODURRE FOTOCOPIA DELLE VACCINAZIONI**