

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTECCHIO EMILIA
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE
"Armando Giuffredi " di Montecchio Emilia (RE)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Padre Madre Tutore

Il sottoscritt _____
Cognome e nome
CHIEDE
l'iscrizione dell'alunno/a _____
Cognome e nome
alla Sezione _____ della Scuola dell'Infanzia Statale "A, Giuffredi" di Montecchio Emilia **per l'a.s. 2011/2012**

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 _____ Tel. _____
eventuale domicilio se non residente _____
- proviene dalla Scuola di _____
ove ha frequentato la sezione _____
- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome Luogo e data di nascita Parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

N.B. Nominativo di altri figli frequentanti in questa o altra Scuola e classe frequentata:

RECAPITI TELEFONICI INDISPENSABILI IN CASO DI NECESSITA'

	PADRE	MADRE	PARENTI/DELEGATI	CONOSCENTI DELEGATI
cellulare				
abitazione				
posto di lavoro				
Indirizzo di posta elettronica				

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27).

Data _____

Firma _____

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto inoltre, sulla base delle opportunità formative 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 l propri figli possa, in ordine preferenziale essere assegnato a sezioni con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:

- a) Turno antimeridiano (25 ore settimanali obbligatorie)
- b) Turno antimeridiano e pomeridiano (40 ore settimanali)

Data _____

Firma del genitore _____

SCELTA RELIGIONE CATTOLICA O ALTRE OPPORTUNITA'

Il sottoscritto _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica

(art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985),

COMUNICA PER l PROPRI FIGLI _____
LA SCELTA DI:

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

Attività didattiche e formative

Firma del genitore
