

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTECCHIO EMILIA
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA STATALE
“E. De Amicis” di Montecchio Emilia (RE)

**Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo di Montecchio Emilia**

__I__ sottoscritto/a _____ Padre Madre Tutore
 Cognome e nome

C H I E D E

l'iscrizione dell'alunno/a _____
 Cognome e nome

alla Classe **PRIMA** della Scuola **PRIMARIA** Statale “E. De Amicis” di Montecchio Emilia per l'a.s. **2011/2012.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che

L'alunno/a _____
 Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

- è nato/a _____ il _____
- è cittadino/a italiano altro (indicare quale _____)
- è residente a _____ (Prov. _____)
 in Via / Piazza _____ Tel. _____

eventuale domicilio se non residente _____

- proviene dalla Scuola dell'Infanzia / Primaria di _____
 ove ha frequentato la classe _____ Lingua straniera studiata _____
- 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 questa o altra Scuola dell'Istituto 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 di padre/madre: _____

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 OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti 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 o le caratteristiche di seguito indicate:

indicare in ordine di preferenza da 1 (scelta prioritaria) a 4 (ultima scelta)¹:

Tempo normale:

- 24 ore settimanali** (6 giorni, da lunedì a sabato)
solo in presenza di un numero di domande che consenta la formazione di una classe
- 27 ore settimanali** (6 giorni, da lunedì a sabato, dalle ore 8.00 alle ore 12.30)
- 30 ore settimanali** (6 giorni: lunedì/mercoledì/giovedì/venerdì ore 8.00-12.30; martedì ore 8.00-16.00 con mensa; sabato ore 8.00-12.00)
la formazione della classe è vincolata all'organico docenti che sarà autorizzato

Tempo pieno:

- 40 ore settimanali** (5 giorni, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 16.00 con mensa)

¹ *In caso di esubero delle domande rispetto ai posti disponibili, gli alunni saranno assegnati alle classi sulla base dei criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto.*

SERVIZI ACCESSORI

TRASPORTO SCOLASTICO.

Per usufruire di questo servizio si deve fare richiesta all'Ufficio Scuola del Comune.

Data _____

Firma del genitore _____

SCELTA RELIGIONE CATTOLICA O ALTRE OPPORTUNITA'

Il/la sottoscritto/a _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18.02.1984, ratificato con Legge 25.03.1985 n. 121, che approva le modificazioni al Concordato dell'11 febbraio 1929),

COMUNICA PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

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, sono previste attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente.

Data _____