

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  Padre  Madre  Tutore  
 \_\_\_\_\_  
 Cognome e nome

**C H I E D E**

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Cognome e nome

alla Classe \_\_\_\_\_ della Scuola **PRIMARIA Statale “E. De Amicis” di MONTECCHIO E.** per l'a.s. **2012/2013.**

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 nazionalità \_\_\_\_\_ )
- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
 in Via / Piazza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- eventuale domicilio se non residente \_\_\_\_\_
- proviene dalla Scuola di \_\_\_\_\_  
 ove ha frequentato la classe/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 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 \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

## **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)<sup>1</sup>:**

### **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, da lunedì a sabato, dalle ore 8 alle ore 13.00)  
*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)

<sup>1</sup> *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 \_\_\_\_\_