



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per l'Istruzione Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "G. Galilei" San Giovanni Teatino

l sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
cognome nome

CHIEDE per l'a. s. 2012/2013

l'iscrizione del__ bambin_ _____
cognome nome

a codesta scuola dell'infanzia, plesso di : **Largo Wojtyla** **V. Emanuele II** **Dragonara**
chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2010**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 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_ bambin_ _____
cognome nome (codice fiscale)

- è nat_ a _____ (Prov.) _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____

n. cell.(madre) _____ n. cell.(padre) _____ e-mail _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da: (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

	Cognome/Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela
Coniuge				
Figlio/a				
Figlio/a				
Figlio/a				
Figlio/a				
Figlio/a				

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di non poter produrre e di non aver prodotto analoga domanda in altra Scuola



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per l'Istruzione Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI
CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Alunno/a _____
cognome _____ nome _____

Scuola dell'Infanzia plesso di : Largo Wojtyla V. Emanuele II Dragonara Sezione _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile,
modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

*** La scelta dell'attività didattica e formativa sarà perfezionata prima dell'inizio delle lezioni sulla base delle offerte deliberate dal Collegio dei Docenti.**

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



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per l'Istruzione Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI AVENTI DIRITTO AL VOTO
PER ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI**

Cognome del **PADRE** _____ Nome _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Codice Fiscale: _____

Comune di nascita: _____ Prov _____

Stato estero di nascita (1) : _____ Telefono: _____

Telefono: _____ Residenza _____

Solo se diversa da quella dell'alunno/a

Professione: _____ **Titolo di studio:** _____

Cognome della **MADRE** _____ Nome _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Codice Fiscale: _____

Comune di nascita: _____ Prov _____

Stato estero di nascita (1) : _____ Telefono: _____

Telefono: _____ Residenza _____

Solo se diversa da quella dell'alunno/a

Professione: _____ **Titolo di studio:** _____

FRATELLI frequentanti lo stesso Istituto Comprensivo (anno scolastico 2012/2013)

Cognome / Nome	Scuola: Infanzia /Primaria Secondaria di 1° grado	Plesso: Largo Wojtyla Dragonara/Via Chieti Via V. Emanuele	Classe / Sezione