



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 PRIMARIA

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

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
cognome nome

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno _____
cognome nome

a codesta scuola Primaria plesso di: Largo Wojtyla Dragonara Via Chieti per l'a. s. 2012/2013

esprime la seguente preferenza di orario, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola:

- orario ordinario di 24 ore orario ordinario di 27 ore
 orario ordinario di 30 ore
 tempo prolungato a 40 ore (preferenza subordinata alla disponibilità di organico, alla presenza di servizi e strutture e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori)

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 nome (codice fiscale)

- è nato/a 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 Primaria plesso di : Largo Wojtyla Dragonara Via Chieti 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

Consapevole che la sottoindicata richiesta potrà essere accolta solo se compatibile con i criteri che regolano la formazione delle classi, stabiliti dagli Organi Collegiali dell'istituto, indica i seguenti compagni:

1) _____ 2) _____