

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Sospiro

l_ sottoscritt_ _____ padre madre tutore
(Cognome e nome)

dell'alunn_ _____ M F
(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla scuola primaria statale di _____ per l'A.S. _____.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che l'alunn_ _____
(Cognome e Nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____

telefono _____ / _____

- ha frequentato la scuola dell'infanzia statale/paritaria di _____ per n° _____ anni.

- non ha frequentato la scuola dell'infanzia

- proviene dalla **Classe** _____ **Sez.** _____ della scuola primaria statale/paritaria di _____
dipendente dalla Direzione Didattica/Istituto Comprensivo di _____

- che la propria famiglia, oltre l'alunno, è composta da:

padre _____ / / _____ *

madre _____ / / _____ *

tutore _____ / / _____ *

fratelli: _____ / / _____

_____ / / _____

_____ / / _____

(Cognome e nome)

(data e luogo di nascita)

(cittadinanza)

(tit.studio)

(professione)

(*) 1 lic.elementare - 2 diploma sc. media - 3 diploma sc. superiore - 4 diploma di laurea

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- usufruisce dei servizi erogati dall'Azienda Sanitaria Locale della provincia di _____

codice tessera sanitaria n°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data _____

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

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 (art. 7 e 13 del D.L. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Data _____

Firma _____

SCELTE OPZIONI ORARIO E SERVIZI

l sottoscritt_

ESPRIME LE SEGUENTI OPZIONI IN ORDINE AL TEMPO SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando con una crocetta la voce che interessa. E' possibile esercitare una sola opzione.)

24 Ore settimanali

27 Ore

Fino a 30 Ore settimanali

40 ORE settimanali (*tempo pieno*)

data _____

(firma di un genitore)

RICHIESTA SERVIZI AGGIUNTIVI

Servizio trasporto

sì

no

Servizio mensa

sì

no

Prolungamento dell'orario per rappresentate necessità: **Pre – Scuola**, con entrata ore _____

Questi servizi sono a pagamento.

Il servizio di pre-scuola verrà attivato d'intesa con le Amministrazioni comunali, previa valutazione del numero di richieste.

Le scelte compiute al momento dell'iscrizione hanno validità per l'intero anno scolastico e non possono essere cambiate in corso d'anno.

data _____

(firma di un genitore)

SOLO PER GLI ALUNNI STRANIERI NON NATI IN ITALIA

Anno di ingresso in Italia:

Spazio riservato alla Segreteria:

Registro iscrizioni.

Inserimento S.I.S.S.I.

Anagrafe alunni - Sidi

Tesserino riconoscimento