

SCUOLA PRIMARIA

I sottoscritt_ indica in ordine di preferenza il tempo-scuola prescelto, assegnando un numero da 1 (prima scelta) a 5 (ultima scelta)

- tempo base 24 ore su 6 giorni
- tempo base 27 ore su 5 giorni (con due rientri e sabato libero) con potenziamento di italiano e matematica (solo per i Plessi Marchegiani- Paese Alto e Piacentini) (*)
- tempo base 28 ore su 6 giorni - solo antimeridiano (con potenziamento di italiano-matematica e inglese)
- tempo ordinario fino a 30 ore su 6 giorni (con laboratori e potenziamento di italiano-matematica e inglese) (*)
- tempo pieno 40 ore su 5 giorni (solo per i plessi Marchegiani- Paese Alto e Piacentini) (*)

(*) _I_ sottoscritt_, nel richiedere l'ampliamento del tempo - scuola e dell'offerta formativa è consapevole ed informato che il servizio sarà assicurato sulla base delle richieste delle famiglie e compatibilmente con le risorse di organico del personale.

RICHIESTA DI ALTRI SERVIZI: SCUOLABUS

Si richiedono i seguenti compagni (indicare max 2 nominativi con vincolo di reciprocità)

1. _____ 2. _____

N.B.: La richiesta non è vincolante per l'Istituzione scolastica

Data _____

Firma _____

SCUOLA DELL'INFANZIA

I sottoscritt_ chiede espressamente che l'alunn_ frequenti:

- 40 h Per l'intera giornata dal lunedì al venerdì
- 25 h Per la sola fascia antimeridiana (senza servizio mensa) dal lunedì al venerdì

Si richiede possibilmente la frequenza della sezione:

- omogenea eterogenea

RICHIESTA DI ALTRI SERVIZI: SCUOLABUS

Si richiedono i seguenti compagni (indicare max 2 nominativi con vincolo di reciprocità)

1. _____ 2. _____

N.B.: La richiesta non è vincolante per l'Istituzione scolastica

N.B.: Nel caso di iscrizione anticipata alla Scuola dell'Infanzia:

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla Scuola dell'Infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità dei posti, alla precedenza delle bambine e dei bambini non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa e che le modalità e i tempi dell'accoglienza saranno definiti dal Collegio docenti.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI PER GLI ORGANI COLLEGIALI E PER COMUNICAZIONI ALLE FAMIGLIE

ALUNN_ _____

Padre		Madre	
Cognome:		Cognome:	
Nome:		Nome:	
Data di nascita:		Data di nascita:	
Luogo di nascita:		Luogo di nascita:	
Nazionalità:		Nazionalità:	
<i>Recapiti telefonici:</i>		<i>Recapiti telefonici:</i>	
casa		casa	
cellulare		cellulare	
lavoro		lavoro	
altro _____		altro _____	

Eventuale altro recapito (nonni, parenti, altro - specificare)

indirizzo e n. telefonico _____

Fratelli studenti

N.	Cognome	Nome	Scuola e classe frequentata
1.			
2.			
3.			
4.			

N.B.: 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 (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

Data _____

Firma _____

Note: _____
