

Scuola \_\_\_\_\_  
Plesso \_\_\_\_\_  
Classe/Sez. \_\_\_\_\_

Cognome dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Nome dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_

N. Registro \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
della Direzione Didattica 3<sup>^</sup> Circolo  
San Benedetto del Tronto**

I sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, genitore/tutore/affidatari\_ dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

**chiede**

che I propr\_ figli\_ venga iscritto per l'anno scolastico 2010/2011 alla classe/sez\_ \_\_\_\_\_ nella scuola

**INFANZIA** di \_\_\_\_\_  **PRIMARIA** di \_\_\_\_\_

Dichiara che I propr\_ figl\_ \_\_\_\_\_

**M**  **F**

1. E' nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. fisc. 

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

2.  E' cittadin\_ italiano  Altro (specificare nazionalità e data di arrivo in Italia)

E' entrat\_ in Italia prima di aver compiuto 6 anni  E' entrato in Italia dopo aver compiuto 6 anni

3. E' residente a \_\_\_\_\_, Via/Largo/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

4. E' domiciliat\_ a \_\_\_\_\_, Via/Largo/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
(indicare il domicilio solo se non coincide con la residenza)

**N.B.:** nel caso in cui la residenza (o il domicilio) non coincida con la scuola di riferimento in cui si chiede l'iscrizione, specificarne i motivi \_\_\_\_\_

5. E' stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

6. Nell'anno scolastico in corso frequenta la scuola dell'Infanzia/Primaria di \_\_\_\_\_

7. Per quanto riguarda l'insegnamento della religione cattolica, dichiara di optare per:

insegnamento religione cattolica  attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza personale docente

ingresso posticipato o uscita da scuola (in tal caso l'alunno può essere ritirato da un genitore o da un altro adulto delegato dalla famiglia)

**N.B.:** La presente dichiarazione vale fino alla conclusione del corrente ciclo di studi, ovvero fino al termine dell'anno scolastico, in caso di revoca da parte del genitore che dovrà essere presentata entro il termine fissato per le iscrizioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I sottoscritt\_ è consapevole che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione per tutti i dati contenuti nel modello

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_/\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, genitore/tutore/affidatari\_ dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

1. \_\_/\_\_ propr\_\_ figl\_\_ ad uscire a piedi tutte le volte che la scuola organizzerà uscite nell'ambito del territorio comunale

SI

NO

2. L'Istituzione scolastica ad utilizzare le foto o i lavori prodotti dal\_\_ propr\_\_ figli\_\_ per eventuali pubblicazioni cartacee o web o adesioni a concorsi ed iniziative promosse dall'Istituzione Scolastica o in rete con Enti e/o Istituzioni.

SI

NO

3. L'Istituzione scolastica, fino a revoca del presente consenso, a trasmettere dati personali e/o sensibili relativi al\_\_ propr\_\_ figli\_\_ a:

- *Compagnie di Assicurazione, in relazione alla stipula di contratti per la copertura dei rischi di R.C. o infortuni e relativi adempimenti ad agenzia in relazione alla partecipazione a viaggi d'istruzione e similari iniziative;*

**DICHIARA di essere consapevole che la mancata prestazione del consenso impedisce la fruizione delle iniziative e dei benefici indicati**

**N.B. : Dette autorizzazioni sono valide fino alla conclusione del corrente ciclo di studi, salvo revoca che dovrà essere effettuata entro il termine fissato per le iscrizioni.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\_\_/\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, genitore/tutore/affidatari\_ dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
si impegna a versare all'Istituzione scolastica la quota di € 15,00 quale contributo deliberato dal Consiglio di Circolo, per il sostegno alle attività didattico-educative e comprendente la quota assicurativa annuale per infortuni e RC (pari ad € 5,50) obbligatoria per la partecipazione a visite guidate e/o uscite didattiche**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_