



# Istituto Comprensivo di Faedis

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I°G rado dei Comuni di Faedis, Attimis e Povoletto

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI I°GRADO ANNO SCOLASTICO 2010/2011

Cognome e Nome dell'Alunno/a _____																					
Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____																					
Codice Fiscale <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				Tel. _____	
Cittadinanza <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> ALTRO (indicare quale) _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F (sesso)																					
Residente a _____ in Via _____																					

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di **F A E D I S**

\_\_\_\_\_, sottoscritt\_\_\_\_\_

padre/madre dell'alunno/a sopraindicato/a, fa domanda affinché \_\_\_\_\_ propri\_\_\_\_\_ figli\_\_\_\_\_ venga iscritt\_\_\_\_\_ alla CLASSE \_\_\_\_\_ della SCUOLA SECONDARIA di

**FAEDIS** (seconda lingua: *spagnolo*)

**POVOLETTO** (seconda lingua: *tedesco*)

**esprime** la seguente preferenza riguardo al tempo scuola:

orario di 30 ore

tempo prolungato a 36 ore (comprensiva di mensa e subordinata alla maggioranza delle preferenze)

**esprime** la seguente preferenza (subordinata alla disponibilità di organico e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori):

con sabato libero

con sabato a scuola

Dati richiesti ai fini delle elezioni scolastiche:

Cognome e Nome del padre _____											
C.F. _____											
nato a _____ (Prov. _____) il _____											
Cittadinanza <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> ALTRO (indicare quale) _____											
Residente a _____											
Tel./Cell. _____ (se diversa da quella dell'alunno/a)											

Cognome e Nome della madre _____											
C.F. _____											
nata a _____ (Prov. _____) il _____											
Cittadinanza <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> ALTRO (indicare quale) _____											
Residente a _____											
Tel./Cell. _____ (se diversa da quella dell'alunno/a)											

DICHIARO CHE LA PATRIA POTESTA' GENITORIALE SPETTA A:

ENTRAMBI GENITORI       AL / ALLA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

**Il funzionamento secondo il tempo scuola richiesto è legato alla disponibilità di organico che sarà definita dal Ministero della Pubblica Istruzione.**

### **OPZIONI:**

#### **OPZIONE A) ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

SCELTA DI AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA	<input type="checkbox"/>
SCELTA DI NON AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA In questo secondo caso, precisare se si intende richiedere: <input type="checkbox"/> Attività didattiche e formative. <input type="checkbox"/> Attività di studio e/o ricerche individuali. <input type="checkbox"/> Possibilità allontanarsi da scuola. (in tal caso l'alunno/a può uscire da scuola accompagnato da un genitore o altro adulto delegato dalla famiglia)  N.B.: <u>La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.</u>	<input type="checkbox"/>
La scelta è valida per tre anni, salvo diversa comunicazione scritta da parte della famiglia all'inizio di ogni anno scolastico. Data _____ Firma del genitore _____	

#### **OPZIONE B) INSEGNAMENTO DELLA LINGUA MINORITARIA**

INTENDO AVVALERMI DELL'INSEGNAMENTO DELLA <u>LINGUA FRIULANA</u>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
La scelta è valida per tre anni, salvo diversa comunicazione scritta da parte della famiglia all'inizio di ogni anno scolastico. Data _____ Firma del genitore _____	

#### **OPZIONE C) MENSA E DOPOMENSA ( se il tempo scuola richiesto comporta rientri pomeridiani )**

PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DI MENSA E DOPOMENSA organizzate dalla scuola nelle giornate di rientro <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> solo nei seguenti giorni: _____
---

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **D I C H I A R A** di non aver presentato domanda d'iscrizione presso altre Scuole e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione inerente i dati relativi alla presente domanda d'iscrizione.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto unitamente al presente modulo l'informativa scritta prevista dall'art. 12 del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali e sensibili) e di essere a conoscenza dei propri diritti e obblighi. Sulla base di quanto riportato nell'informativa il/la sottoscritto/a esprime la volontà al trattamento dei dati di suo/a figlio/a, ed in particolare al trattamento di dati sensibili, ex art. 13 D.lgs. 196/2003.

**PRESTO IL CONSENSO**  **NON PRESTO IL CONSENSO**

Le comunicazioni con i genitori potranno avvenire tramite l'uso del Diario e/o di Circolari.

**AUTORIZZO**  **NON AUTORIZZO**

### **NOTIZIE VARIE DELL' ALUNNO/A**

L'alunno/a ha frequentato o è stato/a iscritto/a regolarmente nelle seguenti Scuole Primarie e Secondarie

Anno Scolastico	Classe	<b><u>Istituzione Scolastica – Scuola Primaria e Secondaria</u></b>	Statale Privata Paritaria
		Denominazione e Luogo	

**D I C H I A R A**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

➤ che \_I\_ propri /\_ figli /\_ E' / NON E' stat /\_ sottopost /\_ alle vaccinazioni obbligatorie.

### **ALUNNI STRANIERI**

- L'alunno/a è entrato/a in Italia in data \_\_\_\_\_
- Allega copia del permesso di soggiorno valido riportante i dati dell'alunno/a

- L'alunno/a parla la lingua italiana?  **SI**  **NO**
- L'alunno/a parla altre lingue?  **NO**  **SI**  QUALI \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI PER IL COMUNE

Il/La	sottoscritto/a _____	residente	a _____
genitore	dell'alunno/a _____	frequentante	la scuola _____
_____, con la presente			
<b>CHIEDE</b>			
che il/la proprio/a figlio/a <b>usufruisca del servizio di</b>			
<input type="checkbox"/> TRASPORTO <input type="checkbox"/> MENSA			
<b>organizzato dal Comune, <u>impegnandosi a corrispondere la quota stabilita.</u></b>			
Data _____	Firma del genitore _____		

### AUTOCERTIFICAZIONE

#### SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNI CON CAPACITA' DI AGIRE

(Art. 46 D.P.R. del 28.12.2000 Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____	_____
nato/a a _____	il _____
<p>Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n.445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace.</p>	
<b><u>DICHIARA</u></b>	
che tutti i dati sopraesposti sono fedeli e rispondenti al vero.	
Data _____	Il/La dichiarante _____

**Riservato all' Ufficio**

Iscrizione ricevuta da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Faedis	<input type="checkbox"/> Povoletto
<input type="checkbox"/> 30 ore	<input type="checkbox"/> 36 ore
<input type="checkbox"/> con sabato libero	<input type="checkbox"/> con sabato a scuola
<input type="checkbox"/> Alunno/a Straniero/a	<input type="checkbox"/>

**OPZIONI ( crocettare se "sì" )**

<input type="checkbox"/> I.R.C.	
<input type="checkbox"/> Attività Alternativa	<input type="checkbox"/> Uscita da Scuola
<input type="checkbox"/> Lingua minoritaria	<input type="checkbox"/> Mensa e dopomensa
<input type="checkbox"/> Trasporto	<input type="checkbox"/> Giorni: