



# Direzione Didattica Statale "Gianni Rodari"



Via Spina, 1 - 71019 Vieste FG - C.M. FGEE105006 - C.F. 83003810716 - Tel. 0884 708207 - Telefax 0884 704624  
www.direzionedidatticavieste.it - fgee105006@pec.istruzione.it - fgee105006@istruzione.it

Istituto in rete collab. con l'Università degli Studi di Macerata

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA Al Dirigente Scolastico

ALTRI NUMERI DI TELEFONO A CUI LA SCUOLA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI NECESSITA':

NONNI \_\_\_\_\_ ;

ALTRI (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_ .

RISERVATO AGLI ALUNNI CON GENITORI STRANIERI

Nr. Totale anni scolastici e conclusi all'estero (Scuola Primaria) \_\_\_\_\_ ;

Nr. Totale anni scolastici frequentanti in Italia (Scuola Primaria) \_\_\_\_\_ ;

Nazione di nascita dell'alunno \_\_\_\_\_ ;

Cittadinanza dell'alunno \_\_\_\_\_ ;

Se in possesso della doppia cittadinanza \_\_\_\_\_ ;

Gruppo di appartenenza dei nomadi \_\_\_\_\_ ;

Cittadinanza di origine del Padre \_\_\_\_\_ ;

Cittadinanza di origine della madre \_\_\_\_\_ ;

Naturalizzazione italiana dei genitori \_\_\_\_\_ ;

tipo e settore di lavoro del padre \_\_\_\_\_ ;

Tipo e settore di lavoro della madre \_\_\_\_\_ ;

Anno di arrivo in Italia del padre \_\_\_\_\_ ;

Anno di arrivo in Italia della madre \_\_\_\_\_ ;

Anno di arrivo dell'alunno nell'attuale comune di residenza \_\_\_\_\_ ;

Religione di appartenenza dell'alunno \_\_\_\_\_ ;

Conoscenza ed uso della lingua italiana \_\_\_\_\_ ;

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

Cognome e nome

dell'alunn \_\_\_\_\_

Cognome e nome

### CHIEDE

l'iscrizione dell'\_\_\_ stess\_\_\_ alla classe **prima** per l'anno scolastico **2012-2013** oppure chiede di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2007);

Indica in ordine di preferenza (da 1 - prima scelta - a 4)

24 ore settimanali;

27 ore settimanali;

fino a 30 ore settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola);

tempo pieno per 40 ore settimanali (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico).

N. B. La scelta sarà vincolata al raggiungimento del numero sufficiente per organizzare le classi, nell'ottica dell'ottimale funzionamento scolastico.

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ è consapevole che, per l'assegnazione al plesso, si terrà conto dello stradario approvato dal Consiglio di Circolo.

A tal fine dichiara, 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

l'alunn \_\_\_\_\_

Cognome e nome

Codice fiscale

- è nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

sesso  MASCHIO

FEMMINA

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

E – mail \_\_\_\_\_

- proviene dalla Scuola dell'Infanzia Plesso \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Parentela

**Per fratelli/sorelle indicare la classe/sezione frequentante (infanzia – Primaria) e in quale plesso**

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazione obbligatorie  sì  no

Data \_\_\_\_\_

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

**Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013**

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

chiede che \_\_\_ I \_\_\_ propri \_\_\_ figli \_\_\_  
\_\_\_\_\_ possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**Nel caso in cui non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica è consapevole che la scuola potrebbe posticipare l'entrata o anticipare l'uscita del /la proprio/a figlio/a sotto la propria responsabilità.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Ove presenti particolari situazioni di famiglia (affidamento per causa di separazione o divorzio ecct), si prega indicare se l'affidamento del proprio figlio/a è :

esclusivo;  congiunto;  condiviso.

In ogni caso, si prega allegare copia dell'auto formale in cui è segnalato il tipo di affidamento.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

**ULTERIORI DATI RICHIESTI PER ORGANI COLLEGIALI**

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE**

Cognome e nome .....

Comune di nascita ..... (Prov. ....) Data di nascita .....

Titolo di studio ..... Professione .....

Recapito lavoro ..... Tel. ....

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE**

Cognome e nome .....

Comune di nascita ..... (Prov. ....) Data di nascita .....

Titolo di studio ..... Professione .....

Recapito lavoro ..... Tel. ....

**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 (Consenso al trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie D.lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").**

Il sottoscritto esprime il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche di::

- Foto ricordo e/o filmati di gruppo, inerenti l'attività didattica da consegnare alle famiglie;
- Riprese con videocamera effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale ecc.

Le presenti autorizzazioni hanno effetto per l'intero corso di scuola Primaria.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_