



## Domanda di Iscrizione alla Classe \_\_\_\_\_ Anno scolastico 2011-12

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ padre, madre, tutore  
 (Cognome e nome)

**dell'alunn** \_\_\_\_\_  
 (Cognome e nome)

- Tenuto conto che il tempo proposto nei seguenti punti A e B ed il relativo modello pedagogico unitario sono compatibili con il Piano dell'Offerta Formativa, elaborato dal Collegio dei Docenti, e tali da creare le condizioni migliori a favorire il successo scolastico;
- Considerato che nel tempo scolastico proposto sono previsti interventi di sviluppo, di recupero, di ampliamento delle discipline curriculari, nonché attività ludiche e di educazione alimentare
- Consapevole che il tempo scuola proposto ed il modello pedagogico unitario offerti saranno connessi alla richiesta delle famiglie, alla disponibilità degli organici che verranno assegnati alla scuola, ai servizi che verranno erogati dagli Enti locali

### CHIEDE

**l'iscrizione dell' \_stess\_ presso codesta scuola al seguente modello orario**

	Modello orario	Schema orario
	<b>Modello A</b>	40 ore settimanali comprensive di mensa e dopo mensa
	<b>Modello B</b>	30 ore settimanali comprensive di dopo mensa (4 ore al mattino – no mensa – 2 ore al pomeriggio)

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 \_\_\_\_\_
- È cittadino italiano altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- È residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_
- Telefono \_\_\_\_\_
- Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_
- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
- Che la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

**Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011**

ALUNNO \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero triennio salvo cambiamento che può essere esercitato per iscritto a giugno per l'anno scolastico successivo.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

---

**Per chi non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica.**

Chiedo che mi\_\_ figli\_\_ durante le ore di religione:

svolga attività didattiche e formative con la presenza di un docente

Attività di studio e/o ricerca individuali con l'assistenza di un docente

esca dalla scuola (solo se l'insegnamento di religione avviene nella prima o nell'ultima ora di lezione)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# RESIDENZA DELLA FAMIGLIA

via/piazza/fraz.

N°

città

n°. telefonico

**Nuova residenza** a partire da: \_\_\_\_\_

via/piazza/fraz.

N°

città

n°. telefonico

**Domicilio dell'alunno** (se diverso da quello della famiglia) presso \_\_\_\_\_

via/piazza/fraz.

N°

città

n°. telefonico

## ***Per gli alunni stranieri:***

Anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

Ha frequentato le seguenti scuole italiane:

Scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

Non ha frequentato scuole italiane.

**Indicazioni, osservazioni, altro che la famiglia vuole sottoporre e proporre alla scuola** (fratelli frequentanti, scelta reciproca di un compagno, ecc)

---

---

---

---

---

---

---

---

NB: da indicare in ordine di priorità in quanto verrà tenuta in considerazione solo una richiesta

**Problemi particolari e specifici che la famiglia vuole segnalare alla scuola circa il proprio figlio/a con la garanzia e la tutela del segreto d'ufficio** ( qualora i genitori lo ritengano opportuno, tali segnalazioni possono essere fatte in busta chiusa indirizzata al Dirigente Scolastico)

---

---

---

---

---

---

---

---

Torino, \_\_\_\_\_

**firma di un genitore** \_\_\_\_\_

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 ( Legge 31.12.1996, n. 675 "tutela della privacy" – art. 27 e D. Lvo 196/ 2003)

Torino, \_\_\_\_\_

**firma di un genitore** \_\_\_\_\_