SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Alunno/a _____

__l__ sottoscritt__, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDE

Il seguente modello di orario settimanale (*L'opzione si esercita barrando la casella accanto a tipo di modello prescelto. E' possibile barrare **una** sola casella.*)

- ❑ Modello base con **24** ore settimanali
- ❑ Modello base con **27** ore settimanali
- ❑ Modello di **30** ore settimanale con attività opzionali
- ❑ Tempo pieno di **40** ore settimanali

Data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

FIRMA

_____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/95 – 127/97 – 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda .

NOTE INFORMATIVE

Il termine di scadenza per la presentazione delle domande di iscrizione alle classi delle scuole di ogni ordine e grado, è fissato al **28 febbraio 2010**. Per nessun motivo è possibile accettare domande di iscrizione successivamente a tale data.
Hanno l'obbligo di iscrizione alla prima classe della scuola primaria i bambini e le bambine che compiono sei anni di età entro il **31 dicembre 2010**; possono iscriversi, altresì, coloro che li compiono entro il **30 aprile 2011**.
In nessun caso e per nessun motivo possono essere iscritti bambini che compiono i sei anni di età oltre il 30 aprile 2011.

Le scelte operate all'atto dell'iscrizione sono definitive.
Eventuali variazioni delle scelte operate al momento dell'iscrizione verranno prese in considerazione dall'Istituzione Scolastica solo per validi motivi e solo se compatibili con l'organizzazione scolastica e se non comportano variazioni alle dotazioni organiche dell'istituto.

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTITUTO ACCETTANTE

Domanda ricevuta il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Registrata al protocollo al N° |__|__|__|__|

Mod. Iscr. Scuola Primaria

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Mameli"
Amantea

ATTENZIONE! - La Domanda di iscrizione deve essere presentata presso l'Ufficio Segreteria della scuola entro e non oltre il **28 febbraio 2010**.
(Prima di compilare la domanda si prega di leggere attentamente le Note Informative riportate a pag. 4)

__l__ sottoscritt_ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nella sua qualità di padre ❑ madre ❑ tutore ❑

chiede alla S.V. che

__l__ propri__ figli__ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nat_ a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Prov. |__|__|) il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

VENGA ISCRITT___

Alla Prima Classe della Scuola Primaria Statale di Santa Maria per l'anno scol. 2010/2011.

Chiede di usufruire del servizio trasporto a mezzo scuolabus SI ❑ NO ❑

Annotazioni (*) _____

_____

_____

_____

_____

(*) *Nelle annotazioni vanno segnate eventuali preferenze di frequenza con altri bambini (in questo caso segnare il nome di quest'ultimo) o quant'altro si ritiene utile segnalare. Resta inteso che le preferenze espresse nelle Annotazioni non obbligano la scuola in alcun modo e che di esse si terrà conto nel limite delle esigenze organizzative e nell'ambito dei criteri che regolano la formazione delle classi.*

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

L'alunn_ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Cognome e Nome della bambina o del bambino di cui si chiede l'iscrizione)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Codice Fiscale del bambino o della bambina)

- è nat__ a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Prov. |__|__|)
- il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
- è cittadin__ italiano ❑ Altro ❑ (indicare quale) ______________________________
- è residente a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Prov. |__|__|)

  via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° |__|__|__|__|
- Telefono Casa N° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- Altri recapiti Tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

- è stat__ sottopost__alle vaccinazioni obbligatorie SI ❑ NO ❑

Data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

FIRMA

____
Firma di autocertificazione (Leggi 15/95 – 127/97 – 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato.

__l__sottoscritt__dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31.12.96, nr. 675 "Tutela della privacy" – art. 27)

Data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Firma ______________________________

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scol. 2010/11

Alunno/a ______________________________

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 anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA ❑

Scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA ❑

Data____/____/______ Firma ______________________________
(Firma del Genitore o di chi esercita la patria potestà)

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che <u>NON SI AVVALGONO</u> dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scol. 2010/11.(*)

Alunno/a ______________________________

__l__ sottoscritt__, consapevole che la scelta operata al momento dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

a) attività didattiche e formative ❑

b) uscita/ingresso anticipata/posticipato da scuola ❑

Data____/____/______ Firma ______________________________
(Firma del Genitore o di chi esercita la patria potestà)

(*) *Questa sezione va compilata soltanto per gli alunni che hanno espresso la scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.*