

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 08/09

Al Dirigente Scolastico della Direzione Didattica di Cattolica

__l__ sottoscritt _____ in qualità di - padre - madre - tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe/sez _____ plesso _____, per l'anno scolastico 2008/2009.

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 _____ (M/F) _____
(sesso)

- è cittadino . italiano . altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

- domiciliato in _____ via _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie . si . no

- è seguito dai servizi dell'Unità Sanitaria Locale (logopedista,) si no

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

(cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (grado di parentela)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

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 (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196)

Data _____

firma _____

Modello A
per la scelta valida 5 anni tempo integrato (30 ore settimanali)

SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE
SCUOLA PRIMARIA

Alunno/a.....

Il sottoscritto, _____

Tenuto conto che la scuola offre,

ai sensi dell'art. 7, comma 2 del decreto legislativo n.59 / 2004,

le seguenti attività opzionali divise in tre filoni

- STAR BENE A SCUOLA (accoglienza. Sportello di ascolto, recupero – sostegno all'handicap ed integrazione multiculturale,...);
- VIVERE ESPERIENZE DI RICERCA SUL TERRITORIO (collaborazione con il “Museo della Regina”, il Parco “Le Navi”, l'Ente San Bartolo,...);
- SPERIMENTARE L'ESPRESSIVITA' CORPOREA E MOTORIA (teatro, laboratorio, d'immagine, accademia di danza, piscina,...);

chiede

di usufruire(2 rientri 14-16,30)

nella scuola di _____

della attività indicata come prioritaria, in orario aggiuntivo massimo di 99 ore annue, corrispondenti a 3 ore settimanali, **senza mensa.**

Dichiara inoltre di essere consapevole dell'obbligo della frequenza delle suddette attività.
(Art.7 p.3d.l.g.s n.59/04)

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata

(riferita a coloro che compiono il 6° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 Aprile 2008

si

data _____

Firma _____

Modello B
Modulo per la scelta delle 40 ore settimanali (=T.P)

SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE
SCUOLA PRIMARIA

Alunno/a.....

Il sottoscritto, _____

chiede

la partecipazione alla mensa scolastica e alle attività di studio sotto riportate

nella scuola di _____

- STAR BENE A SCUOLA (accoglienza. Sportello di ascolto, recupero – sostegno all'handicap ed integrazione multiculturale,...);
- VIVERE ESPERIENZE DI RICERCA SUL TERRITORIO (collaborazione con il “Museo della Regina”, il Parco “Le Navi”, l'Ente San Bartolo,...);
- SPERIMENTARE L'ESPRESSIVITA' CORPOREA E MOTORIA (teatro, laboratorio, d'immagine, accademia di danza, piscina,...);

NELLA SCUOLA DI REP (6 giorni)

CARP (5 giorni)

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata

(riferita a coloro che compiono il 6° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 Aprile 2008)

si

data _____

Firma _____