

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

**C H I E D E** l'iscrizione per l'anno scolastico 2010/2011

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ alla classe **PRIMA** della Scuola **Primaria**:

**Carlo Goldoni**  
Via Marmolada-Oriago  
8.30 – 16.30

**Elsa Morante**  
Via Lago di Varano-Oriago  
8.05 – 16.05

**Giuseppe Parini**  
Via Pisa-Borbiago  
8.15 – 16.15

Chiede che l'alunno/a frequenti una classe di tempo pieno, funzionante per 40 ore settimanali, mensa compresa, sulla base dell'organico assegnato alla scuola.

Chiede che l'alunno/a frequenti

- 24 ore settimanali
- 27 ore settimanali
- 30 ore settimanali

È consapevole che la richiesta potrà essere accolta se vi saranno un numero di richieste sufficienti alla formazione della classe.

Chiede:

Trasporto comunale (*Si precisa che il servizio di trasporto, dove sia presente, copre lo stradario della scuola*)

Accoglienza anticipata, funzionante dalle ore 7,30 alle 8,25 solo per la scuola "C. Goldoni"

Tale servizio è a carico spese delle famiglie che lo richiedono

- 1) Dichiaro che l'alunno/a:  M  F
- è nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - Cod. fisc. \_\_\_\_\_
  - è residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domicilio (*se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_
  - è di nazionalità \_\_\_\_\_
  - è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla legge  sì  no
- 2) Dichiaro che il bambino/a nell'anno scolastico in corso frequenta la scuola \_\_\_\_\_
- 3) Dichiaro che il bambino/a ha frequentato la scuola dell'infanzia per n. \_\_\_\_\_ anni
- 4) Dichiaro di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole primarie
- 5) Chiedo l'iscrizione in scuola che non coincide con la residenza ( o domicilio) per i seguenti motivi

**Riservato all'Ufficio**

Note  EE  H

IRC  Attività alternativa  Uscita scuola

L'iscrizione è stata ricevuta il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e si intende

accettata, con la precisazione che il funzionamento secondo il tempo-scuola richiesto è legato alle disponibilità di organico che saranno definite dall'Ufficio Scolastico Regionale

accettata con riserva in attesa di verificare se vi saranno richieste sufficienti per formare una classe  
Altro \_\_\_\_\_

COGNOME ALUNNO \_\_\_\_\_

NOME ALUNNO \_\_\_\_\_

SCUOLA/CLASSE \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA** (indicare il Comune e l'indirizzo)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel fisso \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI GENITORI****PADRE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**MADRE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

(per la madre indicare il cognome da nubile)

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**TUTORE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Altri figli che frequentano una scuola di questa direzione didattica (indicare il nome , la scuola e la classe):

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

***Il sottoscritto è consapevole che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione***

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2009)

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 (D.lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di dati personali")

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

AUTORIZZO LE USCITE A PIEDI NEI DINTORNI DELLA SCUOLA, con l'insegnante, per tutti gli anni di frequenza.

FIRMA \_\_\_\_\_

RICEVO INFORMATIVA SULLA SICUREZZA (D.lgs. n.81/2008)

FIRMA \_\_\_\_\_