

Modulo dell'Istituto I.C. IGLESIAS- SUD-EST
Scuola
CAEE88701A - TENENTE CACCIARRU- IGLESIAS
Domanda di iscrizione al primo anno della scuola
Primaria
Anno Scolastico 2013/14

Il Sottoscritto

Cognome *	<input type="text"/>		
Nome *	<input type="text"/>		
Nato/a il *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita *	<input type="text"/>		
Sesso *	<input type="text"/>	Codice Fiscale *	<input type="text"/>
Documento * : Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
In Qualita' di *	Madre <input type="radio"/>	Padre <input type="radio"/>	Affidatario <input type="radio"/> Tutore <input type="radio"/>
Residenza *	<input type="text"/>		
	indirizzo		<input type="text"/>
	comune		prov <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c.a.p.	telefono	cellulare
Domicilio (se diverso dalla Residenza)	<input type="text"/>		
	indirizzo		<input type="text"/>
	comune		prov <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c.a.p.	telefono	cellulare
	<input type="text"/>		
	posta elettronica		

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Divorziato/Separato

SI

NO

Affido congiunto

SI

NO

Se l'affido non e' congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Se il riquadro e' compilato e' obbligatorio l'inserimento del secondo Genitore

Dati Secondo Genitore

Cognome

Nome

Nato/a il

Cittadinanza

Provincia

Comune o Stato Estero di Nascita

Sesso

Codice Fiscale

In Qualita' di

Madre

Padre

Residenza

indirizzo

comune

prov

c.a.p.

telefono

cellulare

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo

comune

prov

c.a.p.

telefono

cellulare

posta elettronica

CHIEDE

L'iscrizione alla classe prima

dell'Alunno/a

Cognome *

Nome *

Nato/a il *

Cittadinanza *

Provincia *

Comune o Stato Estero di Nascita *

Sesso *

Codice Fiscale *

Residenza *

indirizzo

comune

prov

c.a.p.

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo

comune

prov

c.a.p.

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata

 SI NO

Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie *

 SI NO

Nota : In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

Priorita' (*) Scelta

- FINO A 30 ORE SETTIMANALI
(Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)
- TEMPO PIENO PER 40 ORE
(Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi di mensa e strutture adeguate all'attività pomeridiana e alla maggioranza delle preferenze espresse ai genitori)

(*) Almeno uno dei tempi scuola deve essere selezionato.

(*) La priorita' della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (Es. 1 - Priorita' piu' alta, 2..., 3...). La stessa priorita' non puo' essere data a piu' scelte

Sezione A - Prima Scuola scelta per l'iscrizione

Codice Istituto Scuola CAEE88701A

Denominazione Scuola TENENTE CACCIARRU- IGLESIAS

Insegnamento della religione cattolica/Attività alternative

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica *

SI

NO

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformita' all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorita' 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 modalita' di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuera' ad assicurare, nel quadro delle finalita' della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della liberta' di coscienza e della responsabilita' educativa dei genitori, e' garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorita' scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Ho preso visione della nota informativa

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico

Consenso

- Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305
- Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La Propria Famiglia Convivente e' Composta, oltre allo Studente, da : *

Cognome	Nome	Data Nascita	Grado Parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Non riportare i dati gia' inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore

Professione Genitori

Cognome	Nome	Professione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ulteriori Informazioni da Richiedere alla Famiglia

Fratello frequentante una classe con stesso orario

Indicare se un altro figlio frequenta lo stesso plesso con lo stesso modulo orario.

Informazioni sull'Alunno/a

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

Altri fratelli/sorelle frequentanti istituti nella stessa zona della scuola

Bambino con situazione familiare, sociale o economica disagiata, purché documentata e comprovata dal servizio sociale

SI

NO

Bambino con genitori lavoratori, con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore giornaliere. Con sede di servizio di ogni genitore

SI

NO

Bambino con familiari (nonni, zii, ecc) residenti nell'area vicino la scuola

SI

NO

Bambino con disabilità

SI

NO

Criteria per l'Accoglimento delle Domande

IN CASO DI ECCEDEZZA DELLE DOMANDE RISPETTO AI POSTI DISPONIBILI SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI:

- Disabilità;
- Presenza di fratelli nel plesso con lo stesso modulo orario richiesto;
- Presenza di fratelli nel plesso;
- Presenza di fratelli frequentanti l'istituto;
- Disagio socio-familiare documentabile;
- Impegno lavorativo di entrambi i genitori;
- Frequenza della scuola dell'infanzia di riferimento del plesso;
- Vicinerietà della residenza dell'alunno alla scuola.

Note della Famiglia(Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

Contatti della Scuola

Nome Cognome

Posta elettronica

Telefono

Anna Maria Boi

CAIC887008@istruzione.it

078140574

I campi contrassegnati con * sono obbligatori