

Anno Scolastico 2012 /2013

OGGETTO: Domanda di Iscrizione/Conferma alla Sez. ____ di Scuola dell'Infanzia.

dell'Alunn _____

(Essere precisi nei dati e specificare l'eventuale inizio del Cognome con lettera minuscola: es. de – di ...)

Il/la sottoscritto/a _____ padre - madre - tutore

CHIEDE

1. l'iscrizione

2. conferma

dello/a stesso/a alla Sez. _____ di Via della Resistenza per l'a.sc. 2012/2013

- A tal fine **si avvale dell'anticipo** (nati entro il 30/04/2010) **SI** **NO**
Subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla presenza dei nati che compiono tre anni entri il 31 dicembre 2012.

Sulla base delle opportunità offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:

▪ Orario giornaliero normale con refezione **(8 ore)**

▪ Orario giornaliero senza refezione **(5 ore)**

3. di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

o di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

(barrare con X la casella corrispondente alla voce che interessa).

4. Uso dell'eventuale servizio di trasporto scolastico **SI** **NO**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità di non aver presentato identica domanda ad altra istituzione scolastica.

Vico del Gargano _____

IL PADRE - LA MADRE - IL TUTORE

(FIRMA)

DICHIARAZIONE E RACCOLTA DEI DATI ANAGRAFICI

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il sottoscritto dichiara che:

l'Alunn _____
(cognome nome) (codice fiscale)

- è nat_ il _____ a _____ (prov. di _____)
- è cittadino Italiano - oppure è cittadino _____ (Indicare Stato Estero)
- è residente in Via _____ a _____ (prov. di _____)
- Tel. _____ Cellulare _____ (comunicare eventuale variazioni successive)
- che la propria famiglia convivente è composta da:

Rapporto di parentela	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	* Scuola Frequentata	Classe Sez.
Padre					=====	=====
Madre					=====	=====
Figlio						
Figlio						
Figlio						
Figlio						
Figlio						
Figlio						
Tutore legale						

* indicare: Scuola Materna – Elementare – Media di questo istituto

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente certificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Inoltre, ai sensi del D. Lgs 196/2003, autorizza l'istituzione per la eventuale pubblicazione di foto, video, elaborati del proprio figlio/a su: cartelloni all'interno della scuola in occasione di esposizioni, mostre e concorsi; floppy, cd rom e videocassette per documentazione didattica; opuscoli stampe e giornalini scolastici; sito web della scuola all'indirizzo www.icsmanicone.it.

(Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto, salvo diversa disposizione).

Vico del Gargano _____

(Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 – 127/97 – 131/98))