



Istituto Comprensivo 04
P.te Crencano – Quinzano - Avesa
37124 VERONA Via Santini 74 Tel.045/8340224 Fax 045/914257
codice fiscale 93185080236 – codice meccanografico VRIC87600L

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

Scuola secondaria statale di 1° grado “C.Battisti”

l sottoscritt_	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore
Cognome e nome			
dell'alunn_	Cognome e nome		
DOMANDA			
l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ per l'anno scolastico _____			

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 _____
- è cittadino	<input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____	
- è residente a	_____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____	
telefono.	_____	email _____
- proviene dalla scuola primaria	_____	ove ha frequentato la classe _____
lingua straniera studiata	_____	
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
“Il sottoscritto, conseguente delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.		
Data _____	Firma del dichiarante	

	Leggi 15/68,127/97,131/98;DPR 445/2000)	
	di comune accordo con l'altro genitore	

Allega alla presente i seguenti documenti:		
<input type="checkbox"/>	fotocopia codice fiscale	
<input type="checkbox"/>	altro	

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, **consapevole dei vincoli organizzativi** esistenti e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, che possono non permettere l'accoglimento **di tutte** le richieste, chiede che 1 propri figli possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

Tempo scuola

TEMPO ORDINARIO (settimana corta)	TEMPO ORDINARIO (settimana lunga)
30 ore settimanali (dal lunedì al venerdì) <input type="checkbox"/>	30 ore settimanali (dal lunedì al sabato) <input type="checkbox"/>
4 gg dalle 7.50 alle 14.00 1 gg. dalle 7.50 alle 13.10 (lunedì)	4 gg dalle 7.50 alle 13.00 1 gg dalle 7.50 alle 13.10 (lunedì) 1 gg dalle 7.50 alle 11.55 (sabato)

solo per i richiedenti l'indirizzo musicale(settimana lunga)

n. 2 ore settimanali aggiuntive alle 30 ore settimanali obbligatorie (indispensabile esame attitudinale) distribuite all'interno di n.3 moduli-orari settimanali di 55 minuti ciascuno, per un tempo complessivo di 2 ore e 45 minuti, compreso il tempo dedicato all'ascolto partecipato

STRUMENTO: Chitarra _____ Clarinetto _____
 Pianoforte _____ Violino _____

Si prega di indicare l'ordine di preferenza degli strumenti , contrassegnando con 1 la 1^a scelta, 2 per la 2^a scelta ecc. Si precisa che le scelte saranno vincolate all'ordine della graduatoria post-esame attitudinale.

Fra le discipline obbligatorie rientrano l'insegnamento della lingua inglese (tre ore settimanali) e di una seconda lingua comunitaria (due ore settimanali)

Il sottoscritto esprime la preferenza per:

SECONDA LINGUA COMUNITARIA,
contrassegnando con il numero 1 la 1 ^a scelta, con il n. 2 la 2 ^a scelta, in ordine di priorità, la preferenza per una delle seguenti lingue
_____FRANCESE _____TEDESCO

In caso di richieste per una stessa lingua, eccedenti il numero di alunni previsti per classe, e non compatibili con i vincoli organizzativi determinati dalle risorse di organico disponibili, la scuola procederà all'assegnazione della seconda lingua comunitaria scorrendo l'ordine di preferenza espresso dal genitore.

Data _____ Firma del richiedente _____

Padre	cognome nome _____	luogo nascita _____	data _____
Mail	_____ (indirizzo se diverso dall'alunno)		
Madre	cognome nome _____	luogo nascita _____	data _____
Mail	_____ (indirizzo se diverso dall'alunno)		
Tutore legale	cognome nome _____	luogo nascita _____	data _____
Mail	_____ (indirizzo se diverso dall'alunno)		

NOMINATIVO ALTRI FIGLI FREQUENTANTI SCUOLE DELL' I.C. 04

NOME _____	CLASSE _____	SCUOLA _____
NOME _____	CLASSE _____	SCUOLA _____
NOME _____	CLASSE _____	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 (D.L.GS. 196/2003))

Verona _____

Il dichiarante

EVENTUALI DESIDERATA o COMUNICAZIONI da porre all'attenzione della scuola.

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo 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 della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

scelta di avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica

scelta di non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica

“Il sottoscritto, conseguente delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data _____

Firma del richiedente

Leggi 15/68,127/97,131/98;DPR 445/2000)

di comune accordo con l'altro genitore
