

Mod. n.440 ed. 3 del 30/06/2010		<b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALVISANO</b>	N. 1 DI 2 PAGINE
<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE</b>			

### ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'Istituto Comprensivo Statale di Calvisano**

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

**CHIEDE**

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_ alla classe prima della scuola  
Primaria sede di \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2012/13  
proviene dalla scuola dell'infanzia?  sì  no se sì quale? \_\_\_\_\_

#### I genitori dell'alunno dichiarano di essere a conoscenza dell'Offerta Formativa dell'I.C. di Calvisano

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'alunno/a \_\_\_\_\_ maschio  femmina  C.F. \_\_\_\_\_

È nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia è composta da:

Padre		nato a		il	
Madre		nato a		il	
Figlio		nato a		il	
Figlio		nato a		il	
Figlio		nato a		il	
Figlio		nato a		il	

**firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) Il sottoscritto, ricevuta l'informativa ex art. 13 Dlgs n. 146, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)  
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.**

È stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

Il medico curante dell'alunno/a è il dott. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- N.B.:**
- Inserire sempre le generalità di entrambi i genitori anche se separati e compilare il modulo in ogni parte.
  - Allegare alla domanda una fotografia formato tessera recente dell'alunno/a.
  - Per gli alunni stranieri: allegare la fotocopia del permesso di soggiorno, codice fiscale e copia certificato vaccinazioni.
  - I contatti telefonici utili per la reperibilità dei genitori in caso di emergenza.
  - Segnalare al Dirigente Scolastico eventuali patologie che possano avere rilevanza per interventi di pronto soccorso da parte dei docenti.



UNI EN ISO 9001 : 2008

Via F.lli Cervi n. 2 - 25012 Calvisano (BS) tel.030.968015 - 030.9686271 C.F. 94007010179 e-mail: [bsic84800a@istruzione.it](mailto:bsic84800a@istruzione.it)

Mod. n.440 ed. 3 del 30/06/2010		<b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALVISANO</b>	N. 1 DI 2 PAGINE
<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE</b>			

**SCUOLA PRIMARIA di CALVISANO**  
SCELTA DELLE OPPORTUNITÀ FORMATIVE

**Il sottoscritto, genitore dell'alunno/a** \_\_\_\_\_,  
in base alla Circolare n. 110 del 29/12/2011 ed essendo a conoscenza delle opportunità educative offerte dalla scuola,  
**richiede per il proprio figlio**

**il seguente MODELLO ORARIO:** (indicare 1 sola opzione)

24 ore settimanali	<input type="checkbox"/>
27 ore settimanali	<input type="checkbox"/> con 2 pomeriggi su 5 gg. <input type="checkbox"/> senza pomeriggi su 6 gg.
(preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)	
30 ore settimanali	<input type="checkbox"/> con 2 pomeriggi <input type="checkbox"/> senza pomeriggi
(preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)	
40 ore settimanali	<input type="checkbox"/>
(preferenza subordinata presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico della scuola)	

**ANTICIPO SCOLASTICO**

solo per i nati entro il 30 aprile 2007

**MENSA:**  si  no

**n.b.** La scelta sul modulo di iscrizione non sostituisce la richiesta dei servizi al Comune. Per i servizi trasporto e mensa relativi al comune di Calvisano rivolgersi all'ufficio Scuola del Comune nel mese di maggio 2012

Calvisano, \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**SCELTA INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA :**

- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  
 di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (**compilare il modulo sottostante**)

**MODULO INTEGRATIVO**

Per le scelte degli alunni che **NON SI AVVALGONO** dell'insegnamento della **RELIGIONE CATTOLICA** (C.M. n. 122 del 9/5/1991)

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

<b>A</b> Attività didattiche e formative	<input type="checkbox"/>
<b>B</b> Attività di studio e/o di ricerche individuali (con l'assistenza del Personale Docente)	<input type="checkbox"/>
<b>D</b> Uscita anticipata / entrata posticipata dalla scuola	<input type="checkbox"/>

**LA SCELTA SI ESERCITA CONTRASSEGANDO LA VOCE CHE INTERESSA**

Calvisano, \_\_\_\_\_ firma dei genitori \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)



UNI EN ISO 9001 : 2008

Via F.lli Cervi n. 2 - 25012 Calvisano (BS) tel.030.968015 - 030.9686271 C.F. 94007010179 e-mail: [bsic84800a@istruzione.it](mailto:bsic84800a@istruzione.it)