

DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2021/22

Il/La sottoscritto/a.....genitore/tutore legale

dell'Alunno/a.....sesso.....

DICHIARA

Ai sensi della legge 15/68 e consapevole delle responsabilità penali previste in caso di false dichiarazioni, che il/la figlio/a.....
è nato/a aprovincia.....il.....
è residente avia.....n.....
telefono.....cod. fiscale.....
indirizzo e-mail

è cittadino italiano altro _____ è in Italia da n° ____ anni

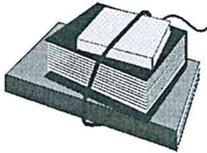
- che il/la figlio/a è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni secondo le attuali disposizioni di legge **SI** **NO**

- che la famiglia anagrafica si compone come da schema compilato a pag 3 del seguente modulo.

Per il/la proprio/a figlio/a:

RICHIEDE L' ISCRIZIONE ALLA CLASSE

della **SCUOLA PRIMARIA** DI:

MASSAROSA	<input type="checkbox"/>	
BOZZANO	<input type="checkbox"/>	
QUIESA	<input type="checkbox"/>	
PIANO DEL QUERCIONE*	<input type="checkbox"/>	
PIEVE A ELICI*	<input type="checkbox"/>	

L'alunn... ha frequentato la scuola primaria/infanzia di..... per n° anni.....

* Iscrizione con riserva

RICHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SEZIONE

della **SCUOLA DELL'INFANZIA** DI*:

MASSAROSA	<input type="checkbox"/>	
BOZZANO	<input type="checkbox"/>	
QUIESA	<input type="checkbox"/>	
PIANO QUERCIONE	<input type="checkbox"/>	
PIEVE A ELICI	<input type="checkbox"/>	

L'alunno ha frequentato l'asilo nido/ la scuola dell'infanzia di..... per n°anni.....

* Possibile Lista di attesa

SERVIZI RICHIESTI:

- SCUOLABUS
- MENSA
- PRE -SCUOLA
- POST-SCUOLA

FIRMA del genitore _____
CONTROFIRMA ALTRO GENITORE (SE NON CONVIVENTE) _____

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA
(cfr accordo 18/2/1984 art.9.2 – rat. L. 25/3/1985 n.121)

Il/la sottoscritt _____, in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno
indicato, **consapevole che la scelta operata , all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero Anno
Scolastico cui si riferisce,** fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non
dell'insegnamento della Religione Cattolica,

CHIEDE CHE IL/LA FIGLIO/FIGLIA POSSA PER L'A.S. 2021-2022

Avvalersi dell'insegnamento di Religione Cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento di Religione Cattolica

Nel caso in cui non ci si avvalga di tale insegnamento

CHIEDE

1. Attività didattiche e formative
2. Attività di studio e/o ricerche individuali assistite
3. Entrare dopo od uscire prima nel caso l'ora sia collocata all'inizio o al termine delle attività

Data.....

FIRMA

**CONTROFIRMA ALTRO GENITORE (SE NON
CONVIVENTE).....**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/03 e Reg.Min. 305/06)

data _____

firma _____

Anagrafe scolastica

ALUNNO		C. F.	NATO/A A	
Cognome e Nome		Luogo di nascita	Data di nascita	INDICARE SE CONVIVENTE
Padre				
Madre				
Tutore legale				
Altri figli				

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nelle autocertificazioni a pag 1 e 3 , esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (D.Lgs.196/03 e Reg.Min.305/06)

data _____

Firma _____

Controfirma altro genitore (se non convivente) (L.8/2/96 n°54)

Scuole dell'Infanzia e Scuola Primaria

Alunno _____ nato a _____ il _____

Il sottoscritto genitore _____, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, contenute nel P.O.F. 2020/21, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che l propri figli possa essere assegnat_ a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate ed

Esprime le seguenti preferenze per l'articolazione oraria sett.le²:

INFANZIA

Orario antimeridiano di 25 ore sett.li

Orario intero di 40 ore sett.li con refezione

PRIMARIA

(ESPRIMERE LE PREFERENZE IN ORDINE DI PRIORITA' DA 1 A 4)

Tempo scuola 30h sett.li¹

Tempo scuola 40h sett.li¹

Data _____

Firma _____

Controfirma dell'altro genitore se non convivente _____

¹**NB:** SI PRECISA CHE IL PRESENTE MODULO HA VALORE DI RILEVAZIONE DELLE OPZIONI ESERCITATE DALLA FAMIGLIA, OPZIONI CHE SARANNO ATTUATE COMPATIBILMENTE CON LE CONDIZIONI RELATIVE ALLA DOTAZIONE ORGANICA ASSEGNATA ALL'ISTITUTO

²BARRARE LA CASELLA INTERESSATA

ORDINE DI PREFERENZA INFANZIA

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA I°*

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2020/21 alla scuola dell'Infanzia di
_____ esprime la propria preferenza, nel caso di formazione di lista

d'attesa nella 1° scuola prescelta, in ordine per le seguenti scuole:

(indicare con numeri da 1 a 5 in ordine di preferenza)

- Infanzia di Quiesa
- Infanzia di Bozzano
- Infanzia di Massarosa
- Infanzia di Pieve a Elici
- Infanzia di Piano del Quercione

Massarosa, _____

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE
(per predisporre eventuale lista di attesa)

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente nel Comune di _____ frazione
di _____ via _____ n° _____ telefono _____ valendosi della
facoltà stabilita dall'art 4 della legge 4-1-68, n° 15 e consapevole delle pene previste dagli artt.483-495-496 del C.P. per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità, quanto segue riguardo a suo/a figlio/a:

- ✧ NOME e COGNOME alunno _____
- ✧ Luogo e data di nascita _____
- ✧ Luogo di residenza _____
- ✧ numero fratelli _____ età fratelli _____ scuole frequentate dai fratelli nell'a.s. 2020/21 _____

✧ **ORARIO E LUOGO** di LAVORO GENITORI/TUTORI:

PADRE _____

MADRE _____

✧ PRESENZA in LISTA di attesa a.s. 2020/21 _____

✧ EVENTUALE SITUAZIONE DI HANDICAP del bambino _____

✧ SITUAZIONE FAMILIARE (barrare la situazione esistente)

Morte di un genitore morte di entrambi i genitori grave handicap genitore

genitori che vivono da soli (single/separ/divor) Genitori affidatari famiglia in carico ai servizi sociali

✧ FREQUENZA REGOLARE al NIDO comunale _____

Massarosa, _____

FIRMA di un genitore esercente patria potestà _____

◆◆◆◆◆

Il signor/la signora _____ della cui identità personale
mi _____ sono _____ accertata
mediante _____

dopo essere stato/a da me ammonito/a sulla responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione
di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, ha reso oggi, in mia presenza, la sopra riportata dichiarazione ed in mia
presenza l'ha sottoscritta.

Massarosa _____ il Dirigente Scolastico(Antonia Suppa) _____

Ai sensi della legge 675/96 i dati personali acquisiti da questo ufficio sono trattati per l'adempimento di specifici obblighi
amministrativi, con logiche strettamente correlate alle finalità che la legge prescrive all'Ufficio scrivente e con procedure atte a
garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi .

