

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Dirigente Scolastica
ISTITUTO COMPRENSIVO "L.PIRANDELLO" PESARO

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

dell'alunn _____

cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe **PRIMA** per l'anno scolastico 2010/2011
nel plesso scolastico _____ **SCUOLA PRIMARIA**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrative 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 italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in via/Piazza _____

_____ n. _____ telefono _____.

Altri recapiti telefonici a cui rivolgersi in caso di infortunio o malessere temporaneo:

1) _____ specificare chi risponde, grado di parentela o altro ⇒ _____

2) _____ specificare chi risponde, grado di parentela o altro ⇒ _____

proviene dalle scuola dell'Infanzia _____

che la propria famiglia convivente è composta da :

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data _____

Firma di autocertificazione (D.P.R. n. 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE SCUOLA PRIMARIA

ALUNNO/A _____

Il/La sottoscritto/a, sulla base delle opportunità formative offerte della scuola e compatibilmente con le risorse e i vincoli organizzativi dell'Istituto, **CHIEDE** che ___ I ___ propri___ figli___ possa frequentare le lezioni con il seguente orario settimanale:

Attuale orario in vigore e proposto anche per il prossimo anno scolastico 2010/2011

1 <input type="checkbox"/>	40 ORE SETTIMANALI (comprehensive di pausa mensa giornaliera) Tempo pieno attuato solo nel plesso Pirandello. 3 rientri pomeridiani: lunedì-martedì-govedì con sabato a scuola
2 <input type="checkbox"/>	Fino a 30 ORE SETTIMANALI (27 ore obbligatorie + 3 ore opzionali per laboratori) vincolate alla disponibilità di organico docenti data dal Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca.

Scegliere una delle due opzioni, barrando la casella corrispondente.

Nei plessi: **L.Pirandello, G.Rodari, S.Veneranda**, la scelta delle 30 ore settimanali permette di usufruire della refezione + animazione post-mensa. (1h e 30 minuti giornalieri di refezione post-scuola).

Per questo servizio è previsto un contributo economico a carico delle famiglie per la sorveglianza e l'assistenza durante pasti con personale educativo qualificato. **SI** **NO**

USO DEL SERVIZIO SCUOLABUS

(la domanda si effettua presso la Circoscrizione o il Comune)

NOTE (eventuali) _____

Data _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

ISTITUTO COMPRENSIVO "L.PIRANDELLO" PESARO

Allegato Mod. D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011

ALUNNO/A _____ SCUOLA _____ CLASSE _____
_____ sottoscritt_____ a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del concordato 18-02-1984 ratificato con Legge 25-03-1985),

chiede che _____ propri figli _____ possa

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
<input type="checkbox"/> non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica |
|--|

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono della religione cattolica

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica **CHIEDE**, compatibilmente con le risorse e i vincoli organizzativi dell'Istituto, in corrispondenza con l'orario di insegnamento della religione :

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> INGRESSO POSTICIPATO
<input type="checkbox"/> USCITA ANTICIPATA *
<input type="checkbox"/> ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE
<input type="checkbox"/> ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE |
|--|

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per i successivi anni di corso, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Data _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

NOTE

* Nel caso di alunno minore, affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza dell'Amministrazione ed il subentro delle responsabilità del genitore o di chi ne esercita la potestà, è necessario che la dichiarazione del genitore o chi esercita la potestà dia puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola.

INFORMATIVA PRIVACY (D.LGS.30 giugno 2003 n° 196)

Ai sensi dell'art.13 del codice in materia di protezione dei dati personali, D.LGS. 30 giugno 2003 n°196 si forniscono le seguenti informazioni:

FINALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda è finalizzata unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali, se riguardano dati sensibili e giudiziari è svolto sulla base degli art.22 e 73, comma 2°, lett a),b), del D.LGS. 30 giugno 2003 n°196 e della G.C. n° 144 del 7/12/2006. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter accedere al regolare espletamento degli adempimenti connessi al procedimento.

MODALITA': il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

AMBITO DI COMUNICAZIONE : i dati potranno essere portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

DIRITTI : sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del cod. ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento per i motivi legittimi rivolgendo le richieste al Dirigente Scolastico.

TITOLARE E RESPONSABILE : Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "L.Pirandello" Via Nanterre Pesaro.

ISTITUTO COMPRENSIVO "L.PIRANDELLO" PESARO

DICHIARAZIONE SUI DATI ANAGRAFICI

(per esigenze di carattere elettorale e statistico)

scrivere in stampatello

Anno Scolastico 2010/2011

ALUNNO/A	Cognome e nome _____
cl. _____ sez. _____	Luogo e data di nascita _____
	Residenza _____
	Via _____ n. _____ tel. _____
PADRE (o chi ne fa le veci)	Cognome e nome _____
	Luogo e data di nascita _____
	Professione _____
	Residenza _____ (se è diversa da quella familiare)
MADRE (o chi ne fa le veci)	Cognome e nome _____
	Luogo e data di nascita _____
	Professione _____
	Residenza _____ (se è diversa da quella familiare)

Nominativo di altri figli iscritti in questo Istituto Comprensivo :

_____ classe _____ sez. _____

_____ classe _____ sez. _____

_____ classe _____ sez. _____

Data _____

Firma del genitore _____