



ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE ALIGHIERI"

Via Giustiniano, 7 – 34133 TRIESTE – Tel 040 362604 Fax 040364625

www.dante.trieste.it

e-mail: tsic808001@istruzione.it

FOTO

Il sottoscritto _____ padre madre tutore

(Cognome e Nome)

chiede l'iscrizione per l'Anno Scolastico **2012/2013** alla classe _____
della Scuola Secondaria di 1° Grado "DANTE ALIGHIERI"

Alunno _____
Cognome e Nome _____ Sesso _____ Codice Fiscale OBBLIGATORIO _____

Nato a _____ Provincia o Stato Estero _____

Il ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____

Residente a _____ CAP _____ Via /Piazza _____ n° ____

Reperibilità telefonica _____ corrispondente a _____

Reperibilità telefonica _____ corrispondente a _____

Reperibilità telefonica _____ corrispondente a _____

Indirizzo e-mail del genitore per eventuali comunicazioni della scuola _____
(Scrivere in maniera leggibile i caratteri, i punti e gli under score utilizzati nella posta elettronica)

L'alunno ha frequentato una scuola materna NO SI per n° anni _____

Proviene dall'Istituto Comprensivo _____ di _____ (Provincia ____)

Scuola Primaria _____ Classe ____ Sez. ____ Lingua Studiata _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Tessera Sanitaria (necessario per uscite didattiche) N° _____

Per gli stranieri:

Permesso di Soggiorno (per gli stranieri) scaduto valido fino al _____

Nazionalità _____

Data della prima iscrizione scolastica in ITALIA: dal _____

Livello di conoscenza della lingua italiana (barrare la voce che interessa):

Zero

Essenziale

Buono

Ottimo

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e 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 (Legge 31.12.1996, n°675 "Tutela della privacy" – art.27)

Trieste, _____

Firma di autocertificazione _____

Preso atto dell'offerta formativa proposta sulla base della normativa vigente e sotto riassunta, fermo restando la disponibilità d'organico ed acquisito il numero sufficiente di domande d'iscrizione, il sottoscritto esprime le seguenti preferenze tra i sotto indicati corsi di studio:

A. SCELTA TEMPO SCUOLA

Tipologia	Giornate	Orario	(barrare)
TEMPO NORMALE 30 ore settimanali	da lunedì a sabato	8,00 – 12,50	<input type="checkbox"/>
TEMPO CORTO 30 ore settimanali	da lunedì a venerdì	8,00 – 13,45	<input type="checkbox"/>

B. SCELTA LINGUA COMUNITARIA

Tipologia		(barrare)
1	FRANCESE (2 ore settimanali) + INGLESE (3 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>
2	TEDESCO (2 ore settimanali) + INGLESE (3 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>
3	SPAGNOLO (2 ore settimanali) + INGLESE (3 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>
4	POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE * (5 ore settimanali)	<input type="checkbox"/>

* Tale opzione sarà avviata solo se ricorreranno le condizioni previste dalla normativa vigente (disponibilità in organico e assenza di esubero dei docenti della seconda lingua comunitaria)

Parte riservata solo a coloro che hanno barrato la scelta dell'inglese potenziato.
Nel caso non ricorrano le condizioni sopra descritte e non sia possibile attivare l'inglese potenziato, indicare la seconda lingua comunitaria:

FRANCESE	<input type="checkbox"/>
TEDESCO	<input type="checkbox"/>
SPAGNOLO	<input type="checkbox"/>

C. SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE NELLA SEZ. _____ ATTUALMENTE FREQUENTATA DAL FRATELLO / SORELLA _____

(Cognome e Nome)

D. ORDINE DELLE PREFERENZE

Si prega di indicare l'ordine di priorità delle proprie preferenze (inserendo i numeri 1 - 2 - 3 nelle apposite caselle) qualora non fosse possibile accogliere tutte le richieste:

Tempo scuola (Normale/Corto)	<input type="checkbox"/>
Lingua comunitaria	<input type="checkbox"/>
Sezione attualmente frequentata dal fratello/sorella	<input type="checkbox"/>

SCelta DI AVVALERSI O MENO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

(vedi artt. 310 e 311 del T.U. del D.L.vo 297/94 e CC.MM. n.188/89 e 122/91)

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica, in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta viene effettuata all'atto dell'iscrizione ed ha effetto per l'intero anno scolastico e per gli anni scolastici successivi.

Sarà comunque possibile modificare la scelta soltanto durante il periodo delle iscrizioni.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Modulo integrativo per chi sceglie di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica:

Attività didattiche e formative

Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

Entrata posticipata o Uscita anticipata (nel caso l'ora di religione sia collocata alla prima o ultima ora)

(con cessazione di vigilanza da parte della scuola e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Trieste, _____

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

Il / la sottoscritto/a _____ genitore / tutore dell'alunno/a _____
dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'articolo 13 del D.L.vo n.196/2003 pubblicata sul sito e all'albo della scuola

Trieste, _____

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

CONTRIBUTO VOLONTARIO (la ricevuta va allegata al modulo d'iscrizione)

Da delibera del Consiglio d'Istituto è possibile versare un **contributo volontario** per l'iscrizione alla Scuola Secondaria di I Grado per l'anno scolastico 2012/13 che ammonta a **€ 15,00** comprensivo del costo di 2 libretti personali, del documento scolastico di identità e della quota assicurativa integrativa per gli infortuni. Tale contributo va versato, senza aggravio di spese, alla **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI MANZANO - Piazza Sant'Antonio 1 – sul c/c bancario n. IT 18 I 03599 01800 000000131847** intestato all'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" indicando la causale: Contributo volontario a.s. 2011/12, la classe ed il nome e cognome dell'alunno.

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
dichiara di aver ricevuto copia del Patto Educativo di corresponsabilità scuola-famiglia, previsto dalla normativa vigente e si impegna a sottoscriverlo e **restituirlo insieme al presente modulo di iscrizione.**

Trieste, _____

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

(ai soli fini delle elezioni degli Organi Collegiali)

N.B.: Entrambi i genitori, in assenza di atto limitativo dell'Autorità Giudiziaria, anche se separati o divorziati, sono responsabili dell'obbligo scolastico.

PADRE: Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ (Prov/Stato _____) il _____ Cittadinanza _____

Indirizzo: Via _____ Città _____ Recapito telefonico _____

MADRE: Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ (Prov/Stato _____) il _____ Cittadinanza _____

Indirizzo: Via _____ Città _____ Recapito telefonico _____

Fratelli/Sorelle: Cognome e Nome _____
minori Scuola frequentata _____ nell'a.s. _____

Fratelli/Sorelle: Cognome e Nome _____
minori Scuola frequentata _____ nell'a.s. _____

Il sottoscritto attesta:

- Di aver preso visione del Piano dell'Offerta Formativa (o di un suo estratto) e della Carta dei Servizi Scolastici dell'Istituto: (orari, programmi, rapporti scuola-famiglia, norme principali ecc...) le cui copie sono depositate come atti presso la Segreteria della Scuola e sul sito dell'Istituto;
- Di aver preso visione della Struttura dell'orario;
- Che la **presente è l'unica domanda d'iscrizione** dell'alunno presentata in tutta Italia;
- Di essere a conoscenza che la **presente iscrizione è definitiva** e che di conseguenza è obbligatorio consegnare in segreteria, allegata al modulo d'iscrizione, tutta la documentazione necessaria.

Alla presente iscrizione si allega:

- Ricevuta del versamento volontario
- n. 2 Fotografie formato tessera
- Tessera Sanitaria (Fotocopia)
- Permesso di Soggiorno (solo per gli alunni stranieri) con scadenza ____/____/____
- Patto educativo di corresponsabilità
- Modulo INVALSI
- Scheda di valutazione (Fotocopia)
- Nulla Osta (solamente per gli alunni provenienti da altri Istituti scolastici)

Trieste, _____

_____ Firma del genitore e di chi esercita la patria potestà