

AL DIRIGENTE SCOLASTICO IST.COMPRENSIVO 3 BASSANO DEL GRAPPA

MODULO D'ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA

Anno scolastico 2024/2025 CLASSE

Plesso di iscrizione:

- | | | |
|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PASCOLI MONTESSORI | TEMPO PIENO con mensa |
| <input type="checkbox"/> | MARCHESANE | 29 ore (27 + 2 ore mensa) |
| <input type="checkbox"/> | SAN EUSEBIO | 29 ore (27 + 2 ore mensa) |
| <input type="checkbox"/> | CAMPESE | 40 ore TEMPO PIENO con mensa |
| <input type="checkbox"/> | XXV^ APRILE | 40 ore TEMPO PIENO con mensa |
| <input type="checkbox"/> | RONDO' BR. | 40 ore TEMPO PIENO con mensa |
| <input type="checkbox"/> | VALROVINA | 40 ore TEMPO PIENO con mensa |

Il/la sottoscritto/a(padre – madre – tutore) chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a a codesta scuola primaria per l'anno scolastico 2024/2025 e 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, i seguenti dati:

Alunno/a:

Cognome.....Nome.....

sexso M F

Luogo di nascita.....prov.....data di nascita.....

Cittadinanza italiana altra (indicare quale).....

Per gli alunni stranieri nati all'estero si chiede di indicare la data di arrivo in Italia:

Residenza: cap.....città.....prov.....

Via/C.so.....n°.....

telefono (casa).....cell. mamma.....

cell.papà..... indirizzo e- mail

codice fiscale (del/della bambino/a).....(**ALLEGARE FOTOCOPIA**)

presenta patologie o disabilità certificata L.104/92
(importante se SI' presentare documentazione medico-specialistica)

SI'

NO

A Tempo scuola di **40** ore, (comprehensive di mensa)
dal Lunedì al Venerdì dalle h 8:00/8:10 alle h 16:00/16:10

B Tempo scuola di **27** ore con possibilità di mensa (27 ore + 2 ore di mensa)

DESIDERA IL SERVIZIO MENSA SI NO

Necessita dell'entrata anticipata SI NO

massimo 30' prima dell'inizio delle lezioni. Il servizio è a pagamento.

La domanda dovrà essere presentata (modulo cartaceo) in Segreteria all'inizio dell'anno scolastico

Necessita del servizio di prolungamento SI NO

l'orario di prolungamento sarà organizzato dalla scuola solo se verrà raggiunto un numero minimo di bambini ed il servizio sarà a pagamento. La domanda dovrà essere presentata in segreteria, a settembre, con modulo cartaceo.

Informazioni riguardanti l'alunno/a

Scuola infanzia frequentata.....

Comune.....per n° anni.....

Asilo nido frequentatoper n° anni.....

Fratelli:

Cognome	Nome	Scuola e classe frequentata
1).....
2).....
3).....

Altre informazioni riguardanti l'alunno/a

(es.: problemi di linguaggio, difficoltà di socializzazione, ecc.)

.....
.....

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

Note:

.....
.....
.....

In caso di malore del bambino/a si prega di avvertire il Sig.

Tel.n.cellulare n.,

oppure il Sig.

Tel.n.cellulare n.

Qualora non si reperiscano i genitori o le persone autorizzate, il bambino/a sarà portato al Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.Bassiano" di Bassano del Grappa.

Informazioni per gli Organi Collegiali e Invalsi:

Padre:

Cognome.....Nome.....
Data nascita..... Luogo.....
Cittadinanza italiana altra (indicare quale).....
Eventuale recapito telefonico del lavoro:.....
Professione.....
titolo di studio.....

Madre:

Cognome.....Nome.....
Data nascita..... Luogo.....
Cittadinanza italiana altra (indicare quale).....
Eventuale recapito telefonico del lavoro:.....
Professione.....
titolo di studio.....

Eventuale altro recapito (nonni, parenti, altro – specificare)

.....

Indirizzo e n° telefonico.....

.....

Note:

.....

.....

.....

.....

Data_____

Firma del genitore

*Firma di autocertificazione (D.P.R. 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda all'impiegato della scuola

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

ALUNNO _____

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), 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 dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio.

Può essere modificata all'inizio di ogni anno scolastico prima dell'inizio dell'attività didattica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma * _____
(genitore o chi esercita la potestà)

Firma _____
(genitore o chi esercita la potestà)

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

DA COMPILARE SOLO PER ALUNNI CERTIFICATI CON L. 104/92 o L. 170/2010:

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno _____

iscritto alla classe _____ dichiarano:

la famiglia autorizza il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione

la famiglia dichiara l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo

Data _____

firma genitore _____

firma genitore _____