



Scuola Secondaria di 1° grado “Garibaldi-Matteucci”

Via B. Buoizzi, 65 - 50013 Campi Bisenzio (FI)

Tel. 055/890780 - Fax. 055/890810

www.garmat.it e-mail: fimm55400e@istruzione.it dirigente@garmat.it

Anno scolastico 2010/2011

Domanda di iscrizione alla 1^a Classe
Scolastico

Al Dirigente

INFORMAZIONI GENERALI

| | | |
|--------------------------------|----------------|----------------|
| ALUNN_ | | |
| | <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> |
| <input type="checkbox"/> | FEMMINA | |
| <input type="checkbox"/> | MASCHIO | |
| Codice fiscale | | |
| SCUOLA PRIMARIA DI PROVENIENZA | | <i>Sezione</i> |

| | | |
|-------------------------|----------------|-------------|
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A | | |
| | <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> |

| | | | | | |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Padre | <input type="checkbox"/> | Madre | <input type="checkbox"/> | Tutore |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|--------|

| | | |
|-------------|----------------|-------------|
| DELL'ALUNN_ | | |
| | <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> |

CHIEDE

L'iscrizione dell_ stess_, per l'anno scolastico 2010/2011, alla Scuola Secondaria di 1° Grado esprimendo le seguenti preferenze:

| | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| GARIBALDI Prima lingua comunitaria: Inglese Seconda lingua comunitaria: Francese | <input type="checkbox"/> | MATTEUCCI Prima lingua comunitaria: Inglese Seconda lingua comunitaria: Tedesco | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--|--------------------------|

TEMPO NORMALE

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 30 ore settimanali (29 ore curricolari + 1 ora di approfondimento di Italiano) |
|--------------------------|--|

TEMPO PROLUNGATO

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 36 ore settimanali comprensivi di 1 ora di mensa e di 3 rientri pomeridiani di 2 ore |
|--------------------------|--|

INGLESE POTENZIATO

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | questa richiesta è subordinata all'esistenza delle condizioni di organico e organizzative della scuola; l'eventuale richiesta non può esser più modificata per il triennio (Art.5, comma 10 D.P.R. 20 marzo 2009, n.89). |
|--------------------------|--|

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'alunn_ | | |
| <i>Cognome</i> | | <i>Nome</i> |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|----|--|---|--|---|--|--|--|
| nat_ a | | il | | / | | / | | | |
|--------|--|----|--|---|--|---|--|--|--|

| | | | |
|----------------------|-----------|-----------|-------------|
| È cittadin_ Italian_ | SI | NO | Specificare |
|----------------------|-----------|-----------|-------------|

| | | | |
|---------------|--|-----------|--|
| È residente a | | Provincia | |
|---------------|--|-----------|--|

| | | |
|-----|--|----|
| Via | | N. |
|-----|--|----|

| | | | |
|-----------------|--|-----------|--|
| Tel. abitazione | | Cellulare | |
|-----------------|--|-----------|--|

| | | | |
|-------------|--|--------|--|
| Tel. lavoro | | e-mail | |
|-------------|--|--------|--|

| | | | | |
|---|-----------------------|----|-----------------------|----|
| È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie | <input type="radio"/> | SI | <input type="radio"/> | NO |
|---|-----------------------|----|-----------------------|----|

| | |
|--------|--|
| ASL di | |
|--------|--|

| Dati anagrafici genitori: | | |
|---------------------------|-------------------------|-----------|
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Parentela |
| | | |
| | | |

| Che gli altri figli frequenteranno, nell'anno scolastico 20010/2011, le seguenti scuole: | | |
|--|--------|--------|
| Cognome e nome | Scuola | Classe |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Chiede altresì che venga valutata la seguente situazione documentata:

.....

.....

.....

.....

.....

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 (articolo 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 della 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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Insegnamento della Religione Cattolica

Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Scegliendo l'opzione:

Entrata posticipata o uscita anticipata*

Studio assistito

* questa opzione è **valida solo se** l'ora di religione coincide con l'ultima o la prima ora di lezione della giornata. In caso contrario si applica automaticamente la seconda opzione (studio assistito).

Firma di autocertificazione
(Legg15/68; 127/97;
131/98:DPR 445/2000)

Il sottoscritto 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 ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305

data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

LIBERATORIA PER PUBBLICAZIONI RELATIVE AD ATTIVITÀ DIDATTICHE

Nell'effettuare le attività didattiche la scuola spesso utilizza fotografie, filmati, CD ecc. che costituiscono la documentazione dei percorsi educativi di ogni classe e/o gruppo di alunni e che potrebbero essere utilizzati in occasioni di manifestazioni, concorsi, convegni, pubblicazioni ecc. Ovviamente tutto ciò ha scopo esclusivamente didattico-educativo, tuttavia, ai sensi della normativa vigente, si richiedono le specifiche liberatorie che avranno validità per tutta la durata di permanenza dell'alunno nell'istituto.

Si prega di compilare il modulo sottostante.

I sottoscritti,
genitori dell'alunn.....
rilasciano la liberatoria per la pubblicazione di eventuali foto, immagini, testi relativi al proprio figlio/a per mostre, concorsi, eventi didattici ecc. Tale autorizzazione, data solo per scopi didattici, sarà valida per tutta la durata di permanenza dell'alunno nell'istituto o fino a diversa disposizione e riferita ai seguenti aspetti:

| contrassegnare con la X la tipologia di documentazione per cui si intende o non si intende dare la liberatoria | | |
|--|-----------|-----------|
| <i>Depliant, composizioni, foto, CD, filmati per manifestazioni, concorsi, convegni, pubblicazioni</i> | SI | NO |
| <i>foto, CD, filmati, elaborati da inserire nel sito della scuola (www.garmat.it) non contenente l'indicazione del nominativo del soggetto</i> | SI | NO |
| <i>foto, CD, filmati, elaborati da inserire su siti di contenuto didattico educativi non contenente l'indicazione del nominativo del soggetto</i> | SI | NO |

Data

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....