

ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI"

Viale della Rocca, 8 - Scandiano (RE)

0522-857593

reic85400a@istruzione.it

www.icspallanzani.gov.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA _____

A.S.C. _____ / _____

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____

Sesso M F Codice Fiscale _____

Residenza _____ (indirizzo)

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Domicilio _____ (indirizzo)

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Contatti tel. _____ Altro recapito _____

e-mail _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____

Sesso M F Codice Fiscale _____

Residenza _____ (indirizzo)

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Domicilio _____ (indirizzo)

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Contatti tel. _____ Altro recapito _____

e-mail _____

In qualità di Genitori _____ Affidatari _____ Tutori _____

L' alunno è in affido congiunto? Si No

CHIEDONO

L'iscrizione alla classe _____

Dell' Alunno/a

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune o Stato di Nascita _____ Provincia _____

Sesso M F Codice Fiscale _____

Residenza _____ (indirizzo)

Comune _____ Cap _____ Prov. _____

Domicilio _____ (Indirizzo)

Comune _____ Cap _____ Prov. _____

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata SI NO

Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile

Codice scuola di provenienza _____

Denominazione scuola di provenienza _____

Bambino con disabilità SI NO

Bambino con DSA SI NO

Alunno /a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base SI NO

I sensi della Legge 104/1992 e della Legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Tempi Scuola

- 24 ORE SETTIMANALI

(Solo se il numero delle iscrizioni permette la formazione della classe)

(Tempo scuola non attivato nell'anno scolastico precedente)

- 27 ORE SETTIMANALI

-

- FINO A 30 ORE SETTIMANALI

(Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)

Tempo scuola non attivato *nell'anno scolastico precedente*

- TEMPO PIENO PER 40 ORE

(Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi di mensa e strutture adeguate all'attività pomeridiana e alla maggioranza della preferenze espresse dei genitori)

Tempo scuola non attivato nell'anno scolastico precedente.

La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (Es. 1 _ Priorità più alta, 2...,3...)

La stessa priorità non può essere data a più scelte.

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica?

SI

NO

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 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 cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da:

Nome	Cognome	Data di Nascita	Grado di parentela

Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore.

Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie

SI

NO

Per gli stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia _____

Scandiano, _____

Firma di entrambi i Genitori

(Allegare fotocopia Carta d'identità)