

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 1° CIRCOLO
DI SONDRIO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

C H I E D E

per l'a.s. 2012/2013 l'iscrizione dell'alunn _____,
(cognome e nome)

alla classe _____ della scuola primaria

“F.S.QUADRIO” DI SONDRIO - VIA BATTISTI

ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA:

TEMPO NORMALE 24 ore settimanali
 27 ore settimanali
 fino a 30 ore settimanali
(preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)

TEMPO PIENO 40 ore settimanali
(preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)

IN CASO DI SCELTA DI TEMPO PIENO:

INTENDE CHIEDERE AL COMUNE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI MENSA

NO
 SI, TUTTI I GIORNI

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

Modulo di richiesta servizio di mensa;
 Nulla osta di _____
 Altro (specificare) _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

L'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

• è nat_ a _____ il _____

• è cittadin_ italiano/a altro (indicare quale) _____

• è residente a _____ provincia di _____

via _____ tel. _____

tel. cellulare _____ e-mail _____

• ha frequentato la scuola dell'infanzia di _____ per n° anni _____

• è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie si (in provincia di _____) no

• **per i soli alunni nati all'estero:**

⇒ è arrivat__ in Italia in data _____;

⇒ conoscenza della lingua italiana: buona scarsa nessuna

Dichiara altresì:

• di non aver presentato analoga domanda ad altre scuole;

• di essere in possesso delle seguenti precedenza di cui all'art. 31 del Regolamento di Circolo:

Ai fini istituzionali dichiara i seguenti dati:

PADRE

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Cittadinanza _____

MADRE

Cognome _____

Nome _____

Nata a _____ il _____

Cittadinanza _____

ALTRI FIGLI

● _____
(cognome e nome) (luogo di nascita) (data)

● _____

● _____

● _____

Data _____ **Firma** _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

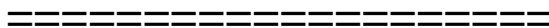
Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di averne preso visione.

Data _____ **Firma** _____

AVVISO

- ✓ I genitori sono invitati a comunicare alla Direzione particolari patologie dei propri figli (ad esempio allergie o intolleranze alimentari, da contatto, rischio di convulsioni febbrili, ecc.), da documentare con certificato medico, quando vengono richieste alla scuola specifiche attenzioni.
- ✓ I genitori dei bambini in possesso di attestazione di handicap sono altresì tenuti a presentare la relativa documentazione.

ALTRE COMUNICAZIONI PER LA SCUOLA:



ESPRIME IL CONSENSO

1. alla comunicazione a privati e/o enti pubblici, anche per via telematica, dei propri dati personali, dei dati relativi al/la proprio/a figlio/a, esclusi quelli sensibili e giudiziari, in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire:

- a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate o viaggi di istruzione;
- a enti e associazioni che propongono spettacoli teatrali, musicali e cinematografici rivolti ai ragazzi;
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a enti che promuovono concorsi rivolti agli alunni.

Tali dati potranno essere trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Data _____

Firma _____

2. alla diffusione di fotografie, riprese audio/video di classe-gruppo (non individuali) su pubblicazione interne ed esterne, sul sito internet del 1° Circolo (www.lcircolosondrio.it) strettamente connesse a finalità didattiche e senza scopo di lucro.

Data _____

Firma _____