

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Al dirigente scolastico
Istituto Comprensivo Statale 12
Bologna

l sottoscritt _____, in qualità di

☐ padre ☐ madre ☐ tutore,

CHIEDE

l'iscrizione dello/a studente/ssa _____

(cognome e nome)

☐ maschio ☐ femmina

alla classe prima della scuola *L. C. Farini* per l'a.s. 2011/12.

Opzione relativa al modello organizzativo

☐ 30 ore settimanali su 6 giorni dal lunedì al sabato

☐ 30 ore settimanali su 5 giorni dal lunedì al venerdì

Opzione relativa alle lingue comunitarie

☐ Inglese e Spagnolo

☐ Inglese e Francese

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

- lo/a studente/ssa _____

- C. F. _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadina/o ☐ italiana/o ☐ altro¹ _____

- è residente a _____ prov. _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Vaccinazioni previste: ☐ effettuate ☐ non effettuate

Solo per gli studenti/le studentesse con cittadinanza non italiana

lingua madre _____ livello di conoscenza della lingua italiana² _____

anni di permanenza in Italia _____ anni di frequenza della scuola italiana _____

¹ Indicare la nazionalità.

² Basso, medio, alto.

- proviene dalla scuola primaria³ _____

- proviene da ☐ stradale ☐ fuori stradale⁴ _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da⁵:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro⁶ _____

☐ chiede l'inserimento nella sezione _____ frequentata dal/la fratello/sorella

☐ chiede l'inserimento nella stessa classe frequentata da _____

☐ è interessato/a all'organizzazione di un servizio integrativo di studio assistito a carico delle famiglie nei seguenti giorni: ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

- indica il proprio indirizzo di posta elettronica _____

- indica il proprio numero di telefonino _____

- chiede di poter usufruire del servizio di refezione⁷

☐ tutti i giorni

☐ solo nei giorni di rientro

☐ nei seguenti giorni: ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

Firma di autocertificazione⁸

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____

Firma _____

Si allega fototessera per il documento identificativo dello/a studente/ssa.

³ Indicare il nome della scuola primaria di provenienza.

⁴ Indicare l'istituzione scolastica di riferimento.

⁵ Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi.

⁶ Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi.

⁷ Il servizio di refezione è composto di pasto e assistenza. Il pasto va richiesto direttamente al Quartiere Savena. L'assistenza al pasto va chiesta e pagata dai genitori alla scuola, che si convenzionerà per il personale necessario con una cooperativa esterna. Il costo dell'assistenza al pasto è determinato dal numero degli iscritti.

⁸ Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000. Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.