

ISTITUTO COMPRESIVO DI BUJA

per le scuole dell'Infanzia e Primarie dei Comuni di Buja e Treppo Grande e
per la Scuola Secondaria di 1° grado del Comune di BUJA

Via Brigata Rosselli, 6 - 33030 BUJA (Ud) - Tel. 0432/960232 - Fax 0432/961714 - cod. fisc. 82000500304

Sito internet www.icbuja.it e-mail UDIC82800X@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di BUJA

__I__ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)
per l'anno scolastico **2012- 2013**.

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe _____ della scuola primaria di AVILLA MADONNA S. STEFANO TREPPO GRANDE

CHIEDE inoltre di avvalersi

dell'anticipo (*per i nati dal 01 gennaio al 30 aprile 2007*)

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 _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente domiciliato a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola dell'Infanzia _____

- di NON aver presentato domanda di iscrizione presso altre scuole

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

	cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della
presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 giugno 2003, n. 196 E Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____ firma _____

N.B. Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che potrebbero anche non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste nelle sedi indicate,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa avvalersi del seguente tempo scuola (indicare in ordine di preferenza da 1 – prima scelta – a 4):

TEMPO PIENO Orario scolastico settimanale di 40 ore comprensive di mensa dal LUNEDÌ al VENERDÌ (5 giorni)

Orario delle lezioni

Primaria di BUJA – Avilla

dalle ore 8.20 alle ore 16.20

Mensa dalle ore 12.20 alle 13.50

E' presumibile l'organizzazione di un servizio comunale di pre-accoglienza dalle 7.30 - 8.20 o di accoglienza scolastica dalle 8.05 fino alle 8.20 con il pagamento di un contributo da parte delle famiglie interessate.

Primaria di BUJA – Madonna

dalle ore 8.15 alle ore 16.15

Mensa dalle ore 12.15 alle 13.45

E' presumibile l'organizzazione di un servizio comunale di pre-accoglienza dalle 7.30 -8.15 o di accoglienza scolastica dalle 8.00 fino alle 8.15 con il pagamento di un contributo da parte delle famiglie interessate.

Primaria di BUJA – S.Stefano

dalle ore 8.40 alle ore 16.40

Mensa dalle ore 12.40 alle 14.10

E' presumibile l'organizzazione di un servizio comunale di pre-accoglienza dalle 7.45 -8.35 o di accoglienza scolastica dalle 8.25 fino alle 8.40 con il pagamento di un contributo da parte delle famiglie interessate.

FINO A 30 ORE SETTIMANALI

Primaria di TREPPO GRANDE

dal LUNEDÌ al VENERDÌ dalle ore 08.05 alle ore 12.30

MARTEDÌ dalle ore 08.05 alle ore 16.30

SABATO dalle ore 08.05 alle ore 12.00

24 ORE SETTIMANALI

27 ORE SETTIMANALI

Data _____

Firma del genitore _____

DATI PER L'ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Padre: _____ nato a _____ Prov. _____ il _____

Madre: _____ nata a _____ Prov. _____ il _____

Tutore: _____ nato a _____ Prov. _____ il _____

ALTRI DATI

RECAPITO PER COMUNICAZIONI URGENTI

Abitazione Tel. _____

Madre Tel. _____

Lavoro Madre Tel. _____

Padre Tel. _____

Lavoro Padre _____

e - mail _____

Altri Tel. _____

Altri Tel. _____

Modulo per l'esercizio del diritto di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

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 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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

*“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle **scuole** pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione.”

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE*
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE*
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA*

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà

RICHIESTA del GENITORE RIGUARDO all'INSEGNAMENTO/APPRENDIMENTO della LINGUA MINORITARIA = FRIULANO = al PROPRIO/A FIGLIO/A nell'a. s. 2012/2013 ai sensi della legge 482/99 e della legge regionale del Friuli Venezia Giulia n. 257 del 23.11.2007.

Riguardo all'opzione per l'insegnamento della lingua minoritaria L. 482/99 per il proprio figlio intendo avvalermi dell'insegnamento della lingua FRIULANA

SI NO

INFORMAZIONI PER L'UFFICIO

- È interessato al servizio di **pre- accoglienza comunale a pagamento**
(AVILLA e MADONNA dalle 7.30 – S. STEFANO dalle 7.45)
- È interessato al servizio di **accoglienza scolastica a pagamento**
(AVILLA dalle 8.05 - MADONNA dalle 8.00 – S. STEFANO dalle 8.25)

Il costo del servizio di pre-accoglienza comunale e di accoglienza scolastica varierà in base al numero degli iscritti. Costo indicativo, riferito all'a.s. 2011/2012 € 169,00 per il servizio di pre-accoglienza comunale e € 36,00 per il servizio di accoglienza scolastica

- È interessato alla fruizione del trasporto scolastico (*a pagamento*)
- È interessato alla fruizione del servizio di MENSA
- L'alunno soffre di patologie che necessitano la somministrazione di farmaci salvavita (*asma, epilessia, diabete, allergie ecc...*) in caso affermativo si pregano i genitori di riferire direttamente alla Dirigente Scolastica.

N.B. Qualora si verificasse un'eccedenza di iscrizioni rispetto ai posti disponibili, l'Istituto provvederà a compilare una graduatoria di precedenza attenendosi ai criteri previsti dal regolamento d'Istituto.

A tal fine il/ i sottoscritto/i dichiara/dichiarano:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Il padre lavora nella zona di pertinenza della sede richiesta | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| La madre lavora nella zona di pertinenza della sede richiesta | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Il padre lavora fuori dalla zona di pertinenza della sede richiesta | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| La madre lavora fuori dalla zona di pertinenza della sede richiesta | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Affidamento del/la figlio/a a famigliari residenti nei Comuni di BUJA / TREPPO GRANDE | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Presenza nella scuola richiesta di fratelli o sorelle | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Precedente scolarità dell'iscritto nelle scuole di _____

Per gli/le alunni/e provenienti dall'ESTERO:

Nazionalità dell'alunno/a _____

Data ingresso in Italia _____

Nazionalità del padre _____

Nazionalità della madre _____

Data della prima iscrizione nella scuola italiana _____

Lingua parlata (madrelingua) _____

Scuola di provenienza _____

Eventuali percorsi di acquisizione della lingua italiana _____

data

Firma del genitore o tutore

.....