

| | | |
|---|--|------------------------|
| ISTITUTO COMPRENSIVO "MARIA MONTESSORI" CARDANO AL CAMPO | Iscrizione Scuola Secondaria di 1° grado Mod. 5 | Rev. del 02/01/2012 |
|---|--|------------------------|

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "M. MONTESSORI" CARDANO AL CAMPO

Il/La sottoscritto/a padre madre tutore
residente a in via n Prov.
N° tel. abitazione N° tel. Ufficio/lavoro N° Cellulare

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2012/2013

del/della proprio/a figlio/a alla classe 1^a presso
LA SCUOLA SECONDARIA I GRADO DI CARDANO AL CAMPO

Il/La sottoscritto/a sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola chiede che il/la proprio/a figlio/a possa svolgere il seguente **TEMPO SCUOLA**:

opzione a 30 ore settimanali – tempo ordinario

opzione b* 36 ore settimanali – tempo prolungato mensa inclusa

*subordinata a disponibilità di organico

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 il proprio figlio/a **M** (....) **F** (....)

n. Codice Fiscale

è nato/a a il

è cittadino italiano altro (indicare quale)

è residente a Prov. in Via/Piazza

proviene dalla scuola di Prov.

ove ha frequentato la classe lingua straniera studiata

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

effettuate presso il distretto sanitario di

ha frequentato la Scuola dell'Infanzia si no

Dichiara, inoltre, che il nucleo familiare di cui fa parte l'alunno è composto da :

padre dell'alunno/a
nato a Prov il
residente aProv in Via/Piazza
cittadinanza professione
titolo di studio : Lic. Elementare Lic. Media Dip.Sc. Superiore Laurea

madre dell'alunno/a
nata a Prov il
residente aProv in Via/Piazza
cittadinanza professione
titolo di studio : Lic. Elementare Lic. Media Dip.Sc. Superiore Laurea

fratelli/sorelle dell'alunno/a

| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|----------------|------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

altri figli frequentanti l'Istituto Comprensivo "Maria Montessori"

| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|----------------|------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Responsabile del minore (nel caso di genitori separati):

padre Sentenza tribunale di n. del

madre Sentenza tribunale di n. del

(P.S.: allegare copia autenticata della Sentenza)

Data

Firma dei genitori

Con la presente domanda di iscrizione SI SOTTOSCRIVE il Patto Educativo di Corresponsabilità dell'Istituto Comprensivo "Maria Montessori" di Cardano Al Campo, consegnato in copia alla famiglia, e ci si impegna al rispetto di quanto in esso contenuto.

per la scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

I GENITORI

L'ALUNNO/A

.....

.....

.....

.....

Il/La sottoscritto/a 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 (Legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della Privacy" – art. 27)

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA USO DELLE IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a nato/a il

Presentante domanda d'iscrizione alla Scuola Secondaria di I grado

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

a titolo gratuito e senza limiti di tempo l'uso di immagini, foto e filmati, in cui compare ritratto/a il/la proprio/a figlio/a, all'esclusivo fine di documentare manifestazioni, iniziative ed attività didattiche, all'interno dei locali scolastici e sul sito web dell'Istituto (rif. linee guida garante della Privacy).

Firma

DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA FIGLIO/A IN ORARIO SCOLASTICO

(riferimento: Regolamento Interno d'Istituto)

art. 13 Le uscite anticipate degli alunni sono autorizzate dal Dirigente Scolastico solo previa richiesta scritta e in presenza di un genitore o di suo delegato, che se ne assuma la responsabilità

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a

iscritto/a alla Scuola Secondaria di I grado

in riferimento al Regolamento Interno d'Istituto

DELEGANO

I Signori

| | |
|---------|-----------|
| 1. | Tel. |
| 2. | Tel. |
| 3. | Tel. |

a ritirare il proprio figlio/a dalla scuola durante le ore di lezione.

Data

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DEI DELEGATI

.....
.....

.....
.....

AUTORIZZAZIONE

(riferimento: Regolamento Interno d'Istituto)

art. 22 Il servizio di pronto soccorso di primo intervento sarà effettuato dal docente che ha in cura la classe al momento dell'infortunio, rivolgendosi ad uno dei responsabili del primo soccorso, se presente nel plesso. In caso di scarsa gravità dell'infortunio, si darà immediata comunicazione dell'evento al Dirigente Scolastico o a suo sostituto e ai genitori dell'alunno o alla persona delegata dalla famiglia che si farà carico di accompagnare il figlio infortunato dal Medico di base o al pronto soccorso, per le cure del caso.

In assenza del genitore o della persona delegata, il Dirigente Scolastico previa autorizzazione scritta rilasciata dai genitori può autorizzare personale scolastico ad accompagnare l'infortunato al più vicino pronto soccorso o ambulatorio medico.

Per gli infortuni rivestenti carattere di effettiva urgenza e gravità, si provvederà a chiamare l'ambulanza e ad informare il Dirigente Scolastico, o suo sostituto, che contatterà d'urgenza i genitori. All'arrivo dell'ambulanza, se il genitore non è ancora presente, l'infortunato sarà accompagnato al pronto soccorso da personale scolastico a disposizione.

I sottoscritti

genitori dell'alunno

iscritto/a alla Scuola Secondaria di I grado

in riferimento al Regolamento Interno d'Istituto

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il personale della scuola ad accompagnare il proprio figlio/a al più vicino Pronto Soccorso o Ambulatorio Medico.

Data

Firma dei genitori

.....