

DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
Scelta opportunità educative classe prima a.s. 2012/2013
(SCELTA VALIDA PER UN TRIENNIO)

Al Dirigente Scolastico dell'istituto comprensivo di Gera Lario.

I sottoscritti _____ in qualità di padre madre tutore
 dell'alunno/a _____ C.F. _____
 nato/a a _____ Prov. _____ il _____ **N.B. Allegare copia C.F. alunno**
 cittadino/a ITALIANO ALTRO (indicare nazionalità) _____
 proveniente dalla scuola primaria di _____ residente _____
 via _____ n. _____ tel./cell. _____

D I C H I A R A N O che la propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:

| Cognome e nome | luogo e data di nascita | C.F. | rapporto di parentela |
|----------------|-------------------------|-------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDONO

per il/la proprio/a figlio/a il seguente tempo scuola:

| | |
|---|--|
| Tempo scuola ordinario di 30 ore settimanali (senza rientri pomeridiani e mensa) | Tempo scuola prolungato di 36 ore settimanali + tempo mensa (con 2 rientri pomeridiani di tre ore ciascuno) |
|---|--|

(SCEGLIERE UNA DELLE DUE IPOTESI)

CHIEDONO altresì:

- di usufruire del servizio di trasporto scolastico sì no
- di usufruire del servizio di mensa scolastica sì no

DICHIARANO che l'alunno/a:

- necessita di terapie farmacologiche ** sì no
- presenta allergie e/o intolleranze alimentari ** sì no

** in caso di risposta positiva, presenterà certificazione medica comprovante lo stato patologico.

E' consapevole dell'obbligo della frequenza delle attività/insegnamenti inseriti nel tempo scuola prescelto.

Data _____

Firma _____

Firma _____

| | |
|---|-------------|
| 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 Lgs. n. 196/2003 e Regolamento ministeriale 07/12/06 n. 305) | |
| Data _____ | Firma _____ |
| | Firma _____ |