

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE OREGINA
 SCUOLA D'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. DI I GRADO
 16134 GENOVA (GE) - SALITA OREGINA, 40 - C.F. 95022130108 - C.M. GEIC811004
 tel. 010/214291 – fax 010/218328 - info@icoregina.it - www.icoregina.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA “AMBROGIO SPINOLA”

CLASSE _____ anno scolastico ____/____

_____/____ sottoscritt _____
 (padre, madre o tutore)

dell'alunno sotto indicato, di cui dichiara autentica l'unita fotografia,

_____ (tipologia ed estremi del documento di riconoscimento del genitore o tutore)	
alunn _____ nat__ a _____ (____) il _____ residente a _____ e abitante in via _____ C.A.P. _____ tel. casa _____ tel. lavoro _____ cell. _____ cell. _____ cell. _____ scuola di provenienza _____	

preso atto dell'offerta formativa formulata dall'Istituto ai sensi della L. 53/03, del D.L.vo n. 59/04 e della L. 169/08,

CHIEDE

l'iscrizione del minore alla classe sopra annotata e la frequenza di una delle seguenti tipologie di offerta formativa (barrare la casella corrispondente), consapevole che l'orario sarà articolato su 5 giorni, escluso il sabato, con eventuali rientri pomeridiani.

24 ORE SETTIMANALI	27 ORE SETTIMANALI	30 ORE SETTIMANALI *	TEMPO PIENO * 40 ORE SETTIMANALI
barrare la casella	barrare la casella	barrare la casella	barrare la casella
Il/la sottoscritto/a indica in ordine di preferenza (da 1, prima scelta, a 4)			

*** La preferenza indicata è subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico dei docenti, la cui attribuzione all'Istituto è a cura del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.**

Il sottoscritto e' consapevole che la presente domanda può intendersi accolta solo dopo la pubblicazione delle classi autorizzate da parte del MIUR – USR Liguria che avverrà presumibilmente entro il mese di aprile.

Gli interessati saranno avvertiti solo in caso di esiti negativi.

Firma _____ Firma _____

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.

AUTOCERTIFICAZIONE

(leggi 15/68, 127/97, 131/98 e D.P.R. 445/2000)

___ / ___ sottoscritt___, nat___ a ___

(___) il___, C.F. ___ cittadinanza___

residente a ___ (___) in via ___ n. ___

___ dell'alunn___

(padre – madre – tutore)

DICHIARA

- che il figlio/figlia è nato il___ a ___

C.F. ___ cittadinanza___

(solo per i cittadini stranieri: in Italia dall'anno___);

- che la famiglia convivente si compone delle seguenti persone:

___ (cognome e nome) ___ (data e luogo di nascita) ___ (dichiarante)

___ (cognome e nome) ___ (data e luogo di nascita) ___ (rapporto di parentela)

___ (cognome e nome) ___ (data e luogo di nascita) ___ (rapporto di parentela)

___ (cognome e nome) ___ (data e luogo di nascita) ___ (rapporto di parentela)

___ (cognome e nome) ___ (data e luogo di nascita) ___ (rapporto di parentela)

- che il figlio/figlia è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa, come da certificato allegato.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Dati anagrafici dei genitori (da compilare per l'elezione degli ORGANI COLLEGIALI)

rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
PADRE			
MADRE			
oppure TUTORE			

Fratelli in età scolare (contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni degli Organi Collegiali):

- 0 = nessuno
- 1 = fratello minore nella stessa scuola (classe/sezione: _____)
- 2 = fratello minore altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia

Richiesta di inserimento con un compagno

Fermi restando i criteri di formazioni classi, deliberati dal Collegio Docenti e dal Consiglio di Istituto, si

richiede che il minore sia inserito assieme al compagno: _____

Tale richiesta sarà accolta solo se reciproca e se non ci saranno indicazioni contrarie da parte dei docenti della scuola dell'infanzia.

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. 183 del 25/5/89)

per l'anno scolastico ____ / ____

ALUNNO _____

(per alunno già frequentante specificare la scuola e la sezione relative all'anno scolastico in corso)

SCUOLA _____ **CLASSE** _____ **SEZIONE** _____

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. 92), 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.**

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Genova, _____ firma(*) _____ firma _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. n. 122 del 9/5/1991)

per l'anno scolastico ____ / ____

ALUNNO _____

la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dell'Amministrazione e subentro della responsabilità

del genitore o di chi esercita la patria potestà)

Genova, _____ firma(*) _____ firma _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

ZONA DI PERTINENZA DEL PLESSO "SPINOLA"

da considerarsi per l'iscrizione degli allievi alla scuola dell'infanzia e alla classe prima della scuola primaria
(cfr. delibere del Collegio dei Docenti e del Consiglio di Istituto)

ZONA A

Salita Balaclava
Via di Balaclava
Corso Ugo Bassi
Piazza Ferreira
Via Casartelli
Via A. Spinola
Salita Oregina (dal n. 12 in su)
Via Napoli (fino alla Banca Carige, n. 40)
Via Paleocapa
Corso Dogali
Via Almeria
Passo Almeria
Passo X Dicembre
Via Sapi
Salita s. Barnaba
Via Sivori
Via Saporiti
Salita Marozzelli
Via Bassano
Via da Passano
C
Passo Osservatorio
Passo della Tortora
Passo della Lodola
Salita di Montebello
Corso Firenze (sopra il 46)
Via Kassala
Via S. Ugo
Via Boine (fino al n. 7)
Scal. Dell'Osservatorio
Passo S. Tommaso
Via Montegalletto
Sal. Pian di Rocca
Sal. Li Gobbi
Via di Montemoro
S.ta inf. Montemoro
Via all'Arsenale di Terra

ZONA B

(solo se vi saranno posti disponibili)

Via Carbone
Via Boine
Via Avezzana
Salita di Montemoro
Via Fracchia
Corso Firenze
Via Guidobono
Via Scorza
Via Casaccia
Via Da Passano
Salita della Provvidenza
Via Tavella
Piazza Oregina

N.B. va da sé che le strade non citate sono da ritenersi di ZONA

AUTORIZZAZIONE A PRELEVARE IL MINORE

In caso di impedimento degli esercenti la patria potestà, per gravi e comprovati motivi, le sottoelencate persone maggiorenni saranno autorizzate a prelevare il minore:

1. _____ tipologia di documento _____ n.° doc. _____
2. _____ tipologia di documento _____ n.° doc. _____
3. _____ tipologia di documento _____ n.° doc. _____
4. _____ tipologia di documento _____ n.° doc. _____

Allegare copia del documento di identità di ciascuna persona citata

Genova, _____ firma _____ firma _____

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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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)

Genova, _____ firma _____ firma _____

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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305