



82030 - Ponte (Bn) Via D.Ocone Tel.0824/874132 – Fax 0824/875292

C.F. 92029060628 - C.M. BNIC82400E

e-mail: [info@pec.icpontebn.it](mailto:info@pec.icpontebn.it)

Sito Internet: [www.icpontebn.it](http://www.icpontebn.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di primo grado

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PONTE

      sottoscritt    in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

il proseguimento degli studi/l'iscrizione dell'alunn     
(cognome e nome)

alla classe prima della scuola **SEC. PRIMO GRADO DI PAUPISI** per l'a.s. 2012-2013  
**esprime** la seguente opzione:

- orario ordinario di 30 ore
- tempo prolungato a 36 ore + mensa (preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)

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

- l'alunn     
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a    il   

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità)   

- è residente a    (prov. )   

Via/piazza    n.    tel.   

- proviene dalla scuola primaria   

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

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

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 euro    (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

**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)

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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data    firma   

**R. M. doc/alunni**

e-mail Dirigente: [dirigente@icpontebn.it](mailto:dirigente@icpontebn.it) Direttore Amm.: [dsga@icpontebn.it](mailto:dsga@icpontebn.it) segreteria: [bnic82400e@istruzione.it](mailto:bnic82400e@istruzione.it) - [segreteria@icpontebn.it](mailto:segreteria@icpontebn.it)



82030 - Ponte (Bn) Via D.Ocone Tel.0824/874132 – Fax 0824/875292

C.F. 92029060628 - C.M. BNIC82400E

e-mail: [info@pec.icpontebn.it](mailto:info@pec.icpontebn.it)

Sito Internet: [www.icpontebn.it](http://www.icpontebn.it)

Allegato **Mod. C**

Il sottoscritto ,inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola,consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto,chiede che il suddetto figlio possa,in ordine preferenziale e subordinatamente alle disponibilità di organico, essere assegnato a classi con la organizzazione di seguito indicata:

**LARSA - APPROFONDIMENTI**  
(2 preferenze)

<input type="checkbox"/> LABORATORIO CREATIVITA' E MANUALITA'
<input type="checkbox"/> LABORATORIO DI LETTURA
<input type="checkbox"/> LARSA - (LAB. RECUPERO E SVILUPPO APPRENDIM.)

**MENSA**  SI  NO

**TRASPORTO**  SI  NO

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( FIRMA GENITORE)

Allegato **Scheda E**

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.**

**Alunno** \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Allegato **Scheda F**

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

**Alunno** \_\_\_\_\_

Nel caso di cui **non si avvalga** dell'insegnamento della religione cattolica CHIEDE :

- A) Attività didattiche e formative
- B) Attività di studio e/o ricerche individuali con assistenza di personale docente

Ponte \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**R. M. doc/alunni**

e-mail Dirigente: [dirigente@icpontebn.it](mailto:dirigente@icpontebn.it) Direttore Amm.: [dsga@icpontebn.it](mailto:dsga@icpontebn.it) segreteria: [bnic82400e@istruzione.it](mailto:bnic82400e@istruzione.it) - [segreteria@icpontebn.it](mailto:segreteria@icpontebn.it)