

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
“Giuseppe Tomasi di Lampedusa”
di Palma di Montechiaro (AG)

il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____ c.f. _____

email: _____ tel: _____

Padre Madre Tutore

dell'alunno/a _____

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ di questa

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I grado

Nel plesso

Livatino infanzia Guazzelli Primari Tomasi sec 1 grado Arena delle Rose (tutti gli ordini)

Per l'anno scolastico _____ / _____ .

A tal fine, **DICHIARA: 1)** di aver letto e accettato i termini descritti nel Patto di corresponsabilità, pubblicato nel sito ufficiale dell'istituto scolastico Giuseppe Tomasi di Lampedusa. **2)** che 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'alunno/a _____

nato/a _____ (_____) il _____ c.f. _____

è cittadino Italiano altro indicare nazionalità _____

è residente a _____ (_____) in via _____

che la propria famiglia composta da

Cognome Nome	data di nascita	Parentela	Professione	Titolo di studio
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Palma di Montechiaro, _____

Firma _____

Firma di, autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere a consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione escusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 196/2003 "Tutela della privacy" - Regolamento Ministeriale 07/12/2006, n. 305).

Data, _____

Firma _____

Firma di, autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Indicare n. 2 compagni da inserire nella stessa classe:

1) _____

2) _____

[Vai al Modulo di autorizzazione per foto/riprese video ad alunni](#)

MODELLO DI ISCRIZIONE AI CORSI AD INDIRIZZO MUSICALE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al corso ad indirizzo musicale per l'anno scolastico _____ / _____ per il seguente strumento:

CLARINETTO CHITARRA VIOLINO PIANOFORTE SAX
 FLAUTO VIOLONCELLO ARPA BATTERIA (PERCUSSIONI)

o in alternativa come seconda scelta al seguente strumento:

CLARINETTO CHITARRA VIOLINO PIANOFORTE SAX
 FLAUTO VIOLONCELLO ARPA BATTERIA (PERCUSSIONI)

(N.B. barrare con una crocetta la casella corrispondente allo strumento prescelto)

Sono consapevole che la scelta dello strumento verrà comunque orientata dagli insegnanti di strumento in seguito alla prova attitudinale predisposta da questo Istituto.

Palma di Montechiaro, _____

Firma _____

Firma di, autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Note

1. Al corso ad indirizzo musicale si accede tramite una prova attitudinale;
2. Per la prova attitudinale non è necessaria la conoscenza dello strumento musicale.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2018/2019

Alunno/a _____

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Firma _____

Firma di, autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica

Alunno/a _____

- a) Attività didattiche, formative e/o di ricerca _____

Firma _____

Firma di, autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

SCelta TEMPO SCUOLA PER L'INFANZIA :

Alunno/a _____

- Tempo normale 40 ore settimanali
- Mantengo il tempo normale per tutti i tre anni
- Rinnovo annualmente la scelta del tempo scuola
-
- Tempo ridotto 25 ore settimanali
- Mantengo il tempo ridotto per tutti i tre anni
- Rinnovo annualmente la scelta del tempo scuola

Data, _____

Firma _____

Firma di, autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola