



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AMENDOLA - GUTTUSO
 Via dell'Idroscalo, 82 -00121 Roma Lido di Ostia
 Tel. Fax 06/5615393 - C.F. 80426630580 – C.M. RMIC80200G

Al Dirigente Scolastico.

OGGETTO: domanda di iscrizione.

I sottoscritt _____ padre madre tutore
 (cognome e nome)

dell'alunn_

_____ (cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe/sezione _____ della scuola primaria scuola dell'infanzia
 _____ per l'anno scolastico _____, in quanto anticipatorio.

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
 l'alunn_ _____ è nat_ a _____ il _____

(codice fiscale)

è cittadino italiano altro _____

(indicare quale)

è residente a _____ (Prov. ____) in via/piazza _____

telefono _____

proviene dalla scuola primaria scuola dell'infanzia _____

ove ha frequentato la classe/per nr anni _____

lingua straniera studiata _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no

la propria famiglia convivente è composta da:

<i>Cognome e nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>parentela</i>	<i>professione</i>	<i>Eventuale genitore non convivente</i>

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto le informazioni in merito all'organizzazione e al funzionamento della scuola scelta e di produrre in allegato i Mod. A D E.

Data _____

Firma di autocertificazione (DPR 28-12-2000,n.445) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola Il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro genitore esercente.

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 e di aver ricevuto la relativa informativa.
 (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data _____ Firma _____



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AMENDOLA - GUTTUSO
Via dell'Idroscalo, 82 - 00121 Roma Lido di Ostia
Tel. Fax 06/5615393 - C.F. 80426630580 - C.M. RMIC80200G

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____ / _____

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando il diritto di modificare tale scelta.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

Il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro genitore esercente.

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____ / _____

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando il diritto di modificare tale scelta.

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITÀ DI STUDIO e/o DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- USCITA ANTICIPATA/ENTRATA POSTICIPATA DALLA SCUOLA

(Solo per la Scuola Secondaria di 1° grado e solo se l'ora di religione corrisponde alla 1^ o all'ultima ora di lezione giornaliera)

Data _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

Il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro genitore esercente.



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AMENDOLA - GUTTUSO
Via dell'Idroscalo, 82 -00121 Roma Lido di Ostia
Tel. Fax 06/5615393 - C.F. 80426630580 – C.M. RMIC80200G

Scelta opportunità formative

ALUNNO _____

SCUOLA DELL'INFANZIA	barrare la scelta	
<p>_<u> </u>_ sottoscritt_, sulla base delle opportunità educative e didattiche offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi e/o di organico che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e a conoscenza dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto per la formazione delle sezioni nella scuola dell'infanzia, chiede che <u> </u> propri <u> </u> figli <u> </u> possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a sezioni con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:</p>		
Turno antimeridiano senza mensa: 25 ore settimanali - orario: 8.15/13.15	sì	no
Turno normale con mensa: 40 ore settimanali - orario: 8.15/16.15	sì	no
e dichiara di aver presentato la doppia iscrizione presso la Scuola dell'Infanzia comunale _____	sì	no
<p>_<u> </u>_ sottoscritt_ è consapevole che, in caso di doppia ammissione Stato/Comune, il/la bambino/a sarà automaticamente ammesso alla sola Scuola Statale, salvo far pervenire in Viale del Lido 6 –Ufficio Scuole - la volontà di rimanere nella graduatoria comunale entro i termini fissati dal Comune.</p>		
CRITERI DI AMMISSIONE SCUOLA DELL'INFANZIA:		
1. Precedenza assoluta per i bambini diversamente abili in possesso della certificazione rilasciata dal Servizio Materno Infantile della ASL appartenenti al bacino di utenza dell'istituto comprensivo;	SI	NO
2. Bambini residenti esclusivamente nel bacino di utenza dell'istituto comprensivo;	SI	NO
3. Figli di dipendenti dell'istituto comprensivo assunti con contratto a tempo indeterminato;	SI	NO
4. Bambini di cinque e quattro anni (con precedenza determinata dalla data di nascita);	SI	NO
5. Precedenza per alunni che hanno fratelli che frequentano l'Istituto (fino alla quarta elementare)	SI	NO

PREFERENZE
<input type="checkbox"/> SEZIONE _____
<input type="checkbox"/> DOCENTE _____
<input type="checkbox"/> COMPAGNO DI CLASSE _____
<input type="checkbox"/> ALTRO _____

_ _ sottoscritt_ , verificato l'inserimento del minore nella graduatoria definitiva, si impegna a consegnare ricevuta del versamento di € 15,00 sul c/c postale n. 62568001 intestato all'Istituto Comprensivo Amendola-Guttuso a titolo di contributo ordinario per l'a.s. 2012/2013 onde consentire il perfezionamento dell'iscrizione.

Data _____

Firma del genitore _____



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AMENDOLA - GUTTUSO
Via dell'Idroscalo, 82 -00121 Roma Lido di Ostia
Tel. Fax 06/5615393 - C.F. 80426630580 – C.M. RMIC80200G

SCUOLA PRIMARIA	barrare la scelta	
Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e didattiche offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi e/o di organico che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e a conoscenza dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto per la formazione delle classi nella scuola primaria chiede che <u> </u> propri <u> </u> figli <u> </u> possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:		
Attività di tempo pieno: <u>40 ore settimanali</u> . Modello organizzativo unitario (L.176/2007) Opportunità formative pomeridiane: 1) Laboratorio informatica trasversale; 2) Laboratorio recupero o potenziamento; 3) Laboratorio linguistico (Inglese o 2 ^a lingua europea); 4) Laboratorio sportivo; 5) Laboratorio Lingua italiana per stranieri.	sì	no
Attività obbligatorie e attività facoltative-opzionali: <u>30 ore settimanali</u> (2 rientri con refezione)	sì	no
Attività obbligatorie: <u>solo</u> 24 ore settimanali (no rientri/no refezione)	sì	no
Attività obbligatorie: <u>solo</u> 27 ore settimanali (no rientri/no refezione)	sì	no
Uso del servizio di mensa scolastica	sì	no

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO	barrare la scelta	
1^a LINGUA INGLESE 2^a LINGUA SPAGNOLO Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste, oltre alle attività didattiche obbligatorie corrispondenti a 30 ore settimanali (29 ore di insegnamenti curriculari + 1 ora di approfondimento di italiano) con orario dalle ore 08.05 alle ore 14.05 dal lunedì al venerdì chiede la frequenza dell'alunno/a alle seguenti attività tra quelle offerte e organizzate dalla scuola		
ATTIVITA' SPORTIVA (14.35-16.05)	sì	no
GUIDA ALLO STUDIO (14.35-16.05)	sì	no
1)Le suddette attività verranno svolte in giornate alternate da stabilire 2)Guida allo studio può prevedere: <input type="checkbox"/> Recupero o potenziamento delle abilità di base <input type="checkbox"/> Cineforum <input type="checkbox"/> Approfondimento informatico <input type="checkbox"/> Laboratorio linguistico (Lingue moderne)		
Uso del servizio di mensa scolastica	sì	no

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

PER TUTTE LE CLASSI DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA 1°: si allega la ricevuta del versamento di € 15,00 sul Conto Corrente postale n. 62568001 intestato all'Istituto Comprensivo Amendola-Guttuso con causale "Contributo ordinario a.s. 2012/2013".

Data _____

Firma del genitore _____