

Al Dirigente Scolastico della

REGISTRO DELLE ISCRIZIONI n. \_\_\_\_\_

ALUNNO ANTICIPATARIO **SCUOLA PRIMARIA STATALE DI MORTARA**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
 padre / madre / tutore (in questo caso è necessario produrre l'atto giuridico di disposizione della tutela)

**CHIEDE L'ISCRIZIONE****ALLA CLASSE 1<sup>^</sup> DELLA SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2011/12**

dell'alunn \_\_\_\_\_

A tal fine, in base alla vigente normativa in materia di snellimento burocratico e di autocertificazione, consapevole delle conseguenze penali e amministrative derivanti da dichiarazioni mendaci, attesta che:

- l'alunn\_ è nat\_ a / in (\*) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- l'alunn\_ è cittadino:  ITALIANO  ALTRO specificare \_\_\_\_\_
- l'alunn\_ ha codice fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- l'alunn\_ è residente nel Comune / Città di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) all'indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
*( nel caso di domicilio diverso dalla residenza, è necessario indicarlo: domicilio nel Comune / Città di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) all'indirizzo \_\_\_\_\_ )*
- l'alunn\_ è figli\_ di:

	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA (*)	DATA DI NASCITA
PADRE				
MADRE				

- l'alunn\_ è inserit\_ nel gruppo familiare formato da (NON INDICARE QUI L'ALUNNO):

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA (*)	DATA DI NASCITA	PARENTELA COLL'ALUNNO

- l'alunn\_ ha frequentato la scuola dell'infanzia:  SI'  NO  
*se sì*, indicare: denominazione della scuola \_\_\_\_\_  
 posta nel Comune / Città di \_\_\_\_\_  
 per numero di \_\_\_\_ anni di frequenza
- l'alunn\_ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  SI'  NO

*f i r m a t o*

Mortara, il \_\_\_\_\_

LA FIRMA DEVE ESSERE APPOSTA ALL'ATTO DI  
PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALLA SCUOLA

Il sottoscritt 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 n. 196 del 30-06-2003), nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7 dicembre 2006, n. 305  
 data \_\_\_\_\_ firmato \_\_\_\_\_

\* per i nati all'estero indicare lo stato estero

DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI MORTARA  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**alla Scuola Primaria Statale di MORTARA**  
**per l'anno scolastico 2011/12**  
*( seconda parte )*

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

in relazione alle informazioni fornite nella prima parte della presente domanda, dichiara:

con riferimento del **TEMPO SCUOLA** (ORARIO SCOLASTICO), di scegliere la seguente conformazione:

**24 ORE SETTIMANALI** con 2 pomeriggi

	MATTINO	TEMPO MENSA	POMERIGGIO
LUNEDÌ	dalle ore 8:30 alle ore 12:30	<i>FACOLTATIVO</i>	dalle ore 14:30 alle ore 16:30 (DUE POMERIGGI) LUNEDÌ – GIOVEDÌ
MARTEDÌ			
MERCOLEDÌ			
GIOVEDÌ			
VENERDÌ			

**40 ORE SETTIMANALI** ( TEMPO PIENO ) con 5 pomeriggi

	MATTINO	TEMPO MENSA	POMERIGGIO
LUNEDÌ	dalle ore 8:30 alle ore 12:30	<i>OBBLIGATORIO</i>	dalle ore 14:30 alle ore 16:30 (CINQUE POMERIGGI)
MARTEDÌ			
MERCOLEDÌ			
GIOVEDÌ			
VENERDÌ			

**I "SERVIZI AGGIUNTIVI" DI MENSA, PRE-SCUOLA E/O POST-SCUOLA E SCUOLABUS SONO ORGANIZZATI E GESTITI DALLA CITTÀ DI MORTARA, AI CUI UFFICI BISOGNA RIVOLGERSI PER OGNI INFORMAZIONE ED EVENTUALE ADESIONE.**

Mortara, il \_\_\_\_\_

*f i r m a t o*

\_\_\_\_\_

\* *cancellare l'ipotesi che non interessa*

DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI MORTARA  
D O M A N D A   D I   I S C R I Z I O N E  
alla Scuola Primaria Statale di MORTARA  
per l'anno scolastico 2011/12  
( t e r z a   p a r t e )

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

in relazione alle informazioni fornite nella prima e nella seconda parte della presente domanda,:

- dichiara che l'altro genitore dell'alunn\_ è a conoscenza della presente domanda e l'approva (oppure) che \_\_l\_ sottoscritt\_ è unico titolare della patria potestà nei confronti del minore
- si impegna, a comunicare alla scuola, con tempestività, in forma scritta, qualsiasi variazione dei dati forniti in questi moduli
- libera l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità connessa all'uso dei dati forniti in questi moduli, qualora non corretti o non opportunamente aggiornati dal sottoscritt\_, se variati
- riconosce di dover consegnare, all'atto dell'iscrizione, l'eventuale certificazione di disabilità (ex Legge 104/1992), necessaria per fornire all'alunn\_ sostegno (didattico-educativo) per la frequenza della scuola (in tal caso è indispensabile prendere contatto con la scuola per una preventiva verifica dei reali bisogni dell'alunno)

*f i r m a t o*

Mortara, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LA FIRMA DEVE ESSERE APPOSTA ALL'ATTO DI  
PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALLA SCUOLA

<p>__l_ sottoscritt_ 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 n. 196 del 30-06-2003), nel rispetto delle norme sulla <i>privacy</i>, di cui al Regolamento definito con D.M. 7 dicembre 2006, n. 305</p> <p>data _____ firmato _____</p>
---

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ padre / madre / tutore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ della classe/sez. \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia/Primaria Statale di \_\_\_\_\_ attesta col presente di aver ricevuto copia della "Informativa alle famiglie degli alunni sul trattamento dei dati personali (*privacy*), e a riguardo al consenso all'utilizzo dei dati dell'alunn\_ - anche nella forma di immagini - ai sensi della normativa vigente, si esprime così:

**ACCONSENTE**

**NON ACCONSENTE**

E, specificamente, all'effettuazione di fotografie e/o riprese - a fini di pubblicità dell'attività della scuola o per rilascio di copie alle famiglie degli altri alunni su richiesta, acconsente: **SI'** **NO**

*f i r m a t o*

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_