



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

S.M.S. di PARABIAGO

Viale Legnano 6- 20015 Parabiago (MI)

Tel. 0331551714/ 0331556723 - Fax 0331 492221

Cod. Mec.: MIMM654002 - Cod. Fisc.: 92022200155

e-mail: [mimm654002@istruzione.it](mailto:mimm654002@istruzione.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Al Dirigente scolastico della SMS di PARABIAGO

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre  madre  tutore

**C H I E D E**

L'iscrizione dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_ di codesta scuola plesso \_\_\_\_\_ o plesso \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2012/2013.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara :

**DATI ANAGRAFICI ALUNNO**

Alunno/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
(Via/Piazza) (n°) (Comune)

cittadinanza \_\_\_\_\_ arrivato/a in Italia nell'anno \_\_\_\_\_  
(per gli stranieri)

è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: sì  no

**NB: ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE DEVONO ESSERE CONSEGNATE:**

- N. 2 FOTO FORMATO TESSERA dell'alunno
- FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE dell'alunno

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI (O DI CHI NE FA LE VECI)**

La presente rilevazione ha come unico scopo la compilazione degli elenchi degli elettori degli organi collegiali e l'utilizzo per provvedimenti di soccorso.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_ Cell. N. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

<i>parentela</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>

che nel nucleo familiare è presente un solo genitore:

- vedovo o unico genitore ad aver riconosciuto il bambino
- separato legalmente o divorziato

➔ In caso di separazione indicare:

1. il genitore affidatario al quale inviare documenti, avvisi, ecc.

Nome: ..... Cognome: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Indirizzo .....

2. i dati anagrafici del genitore non convivente:

Nome: ..... Cognome: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Indirizzo .....

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.**

Parabiago, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98; DPR 445/2000)

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2000, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## SEZIONE ISCRIZIONE

\_l\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

dell'alunno \_\_\_\_\_ proveniente dalla Scuola Primaria

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

sulla base delle opportunità educative offerte dal P.O.F. della scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

### ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA DI ORARIO

**ORARIO ORDINARIO DI 30 ORE:**

30 spazi orari settimanali - (cinque giorni dalle 8.00 alle 13.40)

**TEMPO PROLUNGATO DI 36 ORE** (preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)

36 spazi orari settimanali - (cinque giorni dalle 8.00 alle 13.40 e due rientri pomeridiani dalle 14.30 alle 16.30)

● INTENDE AVVALERSI DEL SERVIZIO MENSA SI'  NO   
(Solo per gli iscritti al tempo prolungato)

● INTENDE AVVALERSI DEL TRASPORTO SCOLASTICO SI'  NO

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONI E COMUNICAZIONI

### OGGETTO: Autorizzazione alle riprese audio/video.

Le attività legate alla didattica e alla vita della scuola possono prevedere riprese video, fotografie, esposizione in pubblico degli elaborati prodotti dagli alunni e pubblicazione di articoli.

Per questo motivo, in ottemperanza con il D. L.vo 196/03 e della Legge 675/96 se ne richiede l'autorizzazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

qualsiasi forma di ripresa foto e video legata alle manifestazioni organizzate dalla scuola, alle gite, alle uscite didattiche, alle manifestazioni sportive, all'esposizione dei lavori realizzati e all'eventuale partecipazione a concorsi degli stessi.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### OGGETTO: Autorizzazione uscite didattiche sul territorio.

Il sottoscritto .....

genitore dell'alunno .....

**AUTORIZZA**

tutte le visite guidate nel territorio di Parabiago da effettuare nei prossimi anni scolastici con l'accompagnamento degli insegnanti.

Gli insegnanti di classe si impegnano a comunicare agli alunni di volta in volta le date delle diverse uscite.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### OGGETTO: verifiche scritte

In risposta alle richieste delle famiglie il Collegio Docenti ha deliberato di consegnare a casa le verifiche scritte degli alunni in modo che i genitori ne possano prendere visione.

ESSE dovranno essere consegnate TASSATIVAMENTE entro la lezione successiva.

Poiché le verifiche sono documenti ufficiali i genitori con la presente si assumono la piena responsabilità della restituzione.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Altri nominativi e/o recapiti per eventuali comunicazioni urgenti:

\_\_\_\_\_

cognome e nome

\_\_\_\_\_

grado di parentela

\_\_\_\_\_

telefono

\_\_\_\_\_

cognome e nome

\_\_\_\_\_

grado di parentela

\_\_\_\_\_

telefono

**N.B. I consensi espressi si intendono validi per tutto il periodo di permanenza presso il nostro Istituto.**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (C.M. n°188 del 25/05/1989)  
anno scolastico 2012/2013**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

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 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 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (Art. 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 per l'anno scolastico 2012/13**

**Alunn** \_\_\_\_\_

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce ed è subordinata alla disponibilità di organico.

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 I.R.C. (uscita anticipata – entrata  
posticipata)

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (Art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 8 Febbraio 2006, n. 54).