

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico della

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "L. DA VINCI" MORTEGLIANO

Via Leonardo da Vinci, 13 - Tel. 0432/760072 - 0432/762407 Fax 0432/762407
con sedi associate: **CASTIONS DI STRADA - LESTIZZA - TALMASSONS**

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

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

classe **PRIMA** classe _____ della sede di :

- | | | |
|--------------------------|------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | MORTEGLIANO | Tempo scuola 29 ore settimanali e 4 ore sett. opzionali facoltative
1^ lingua comunitaria INGLESE 2^ lingua comunitaria FRANCESE |
| <input type="checkbox"/> | CASTIONS DI ST. | Tempo scuola 29 ore settimanali e 4 ore sett. opzionali facoltative
1^ lingua comunitaria INGLESE 2^ lingua comunitaria TEDESCO |
| <input type="checkbox"/> | LESTIZZA | Tempo scuola 29 ore settimanali e 4 ore sett. opzionali facoltative
1^ lingua comunitaria INGLESE 2^ lingua comunitaria TEDESCO |
| <input type="checkbox"/> | TALMASSONS | Tempo scuola 29 ore settimanali e 4 ore sett. opzionali facoltative
1^ lingua comunitaria INGLESE 2^ lingua comunitaria TEDESCO |

per l'anno scolastico 2008-09.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che

- l'alunn _____ codice fiscale _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino _ italiano _ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza _____

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

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- LA PATRIA POTESTÀ È ESERCITATA DA:

_ entrambi i genitori (N.B. anche in caso di separazione dei coniugi, la patria potestà è esercitata da entrambi i genitori, salvo specifica sentenza di tribunale)

_ un solo genitore (indicare quale) _____ (Allegare la sentenza di tribunale)

_ altri (indicare chi) _____ (SPECIFICARE in caso di sentenza di tribunale)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie _ sì _ no

Data _____

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 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 giugno 2003, n. 196 Privacy)

Data _____ firma _____

N.B. = I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2008/2009

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

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione.

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2008-2009

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

OPZIONE DEL GENITORE RIGUARDO ALL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA FRIULANA PER IL PROPRIO FIGLIO/A ED ALLA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE

Il/la sottoscritto/a genitore dell'/la alunno/a _____

frequentante la scuola secondaria di 1° grado di _____

DICHIARA

di essere a conoscenza delle LLRR. 482/99 e 257/07 "Norme per la tutela, valorizzazione e promozione della lingua friulana" e comunica la propria volontà di

NON AVVALERSI

dell'insegnamento della lingua friulana secondo le modalità definite dalla normativa vigente e offerte dal P.O.F. della Scuola. L'opzione è valida per l'intera durata del percorso di studi salvo variazione da comunicare in forma scritta all'inizio dell'anno scolastico. (art. 12 co.3 LR 257/07).

Firma Genitore o chi esercita la patria potestà

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTO-AUDIO-VIDEO

Il/la sottoscritto/a _____
genitore del minore _____
frequentante la scuola secondaria di 1° grado di _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che all'interno della attività didattiche, proposte dalla Scuola, possono essere effettuate riprese foto-audio-video degli studenti in luoghi e situazioni strettamente connessi e collegati con i programmi ed i progetti previsti dal P.O.F. ed

AUTORIZZA *

NON AUTORIZZA *

il personale scolastico ad utilizzare per scopi didattici e informativi le immagini in cui può comparire anche il proprio figlio/a. (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Privacy)

Firma Genitore o chi esercita la patria potestà

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CONCORSI E INIZIATIVE

Il/la sottoscritto/a **autorizza / non autorizza*** la Scuola, in caso di partecipazione ad iniziative esterne quali concorsi, mostre, ecc.. che prevedono la diffusione delle generalità, a riferire il nome e cognome del/della alunno/a, indicando come recapito esclusivamente l'indirizzo dell'istituzione scolastica.

Firma Genitore o chi esercita la patria potestà

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a **autorizza / non autorizza*** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche, previste dal POF e dalla programmazione disciplinare, organizzate dalla Scuola sul territorio comunale, con raggiungimento della destinazione a piedi, con mezzi pubblici o con il pulmino comunale, ed

ESPRIME

il proprio consenso alla comunicazione dei dati del proprio figlio, diversi da quelli sensibili o giudiziari, per la partecipazione alle uscite didattiche sul territorio del Comune (art.13 del D.lgs 196/03).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle condizioni della polizza assicurativa contratta dalla scuola con l'Agenzia Assicurativa AssiScuola.

Firma Genitore o chi esercita la patria potestà

AUTORIZZAZIONE COMUNICAZIONE RECAPITI AL RAPPRESENTANTE DEI GENITORI

Il/la sottoscritto/a **autorizza / non autorizza** * la scuola a consegnare al rappresentante dei genitori nei Consigli di Classe il proprio indirizzo e numero telefonico.

Firma Genitore o chi esercita la patria potestà

*** BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA. Ogni variazione rispetto alle dichiarazioni rese deve essere comunicata alla Scuola per iscritto e con data certa.**



SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "L. DA VINCI" MORTEGLIANO

Via Leonardo da Vinci, 13 - Tel. 0432/760072 - 0432/762407 Fax 0432/762407
con sedi associate: CASTIONS DI STRADA - LESTIZZA - TALMASSONS

allegato alla domanda di iscrizione 2008-09

SEDE DI TALMASSONS

ALUNNO _____

COGNOME E NOME

MODULO SEZIONE A

SEZIONE A CLASSE 1				
	<i>ORARIO LEZIONI ANTIMERIDIANE</i>		<i>MENSA - INTERSCUOLA</i>	<i>ORARIO LEZIONI POM.</i>
LUNEDI	5 h	8.00- 13.00	dur: 13.00-13.45	3 H 13.45- 16.45
MARTEDI	5 h	8.00- 13.00		
MERCOLEDI	5 h	8.00- 13.00		
GIOVEDI	5 h	8.00- 13.00		
VENERDI	5 h	8.00- 13.00		
SABATO	5 h	8.00- 13.00		

- **Barrare e firmare per opzione modulo A.....**

MODULO SEZIONE B

SEZIONE B CLASSE 1				
	<i>ORARIO LEZIONI ANTIMERIDIANE</i>		<i>MENSA - INTERSCUOLA</i>	<i>ORARIO LEZIONI POM.</i>
LUNEDI	5h	8.00- 13.00	dur 13.00-13.45	3h 13.45- 16.45
MARTEDI	5 h	8.00- 13.00		
MERCOLEDI	5 h	8.00- 13.00	dur 13.00-13.45	2 h 13.45- 15.45*
GIOVEDI	5 h	8.00- 13.00		
VENERDI	5 h	8.00- 13.00		
SABATO	5 h	8.00- 13.00		

* svolgimento attività di **recupero, potenziamento, integrazione** disciplinari in relazione alle risorse professionali disponibili

- **Barrare e firmare per opzione modulo B.....**

**OPZIONE DEL GENITORE RIGUARDO ALLE 4 ORE SETTIMANALI OPZIONALI
FACOLTATIVE art.10 co.2,D.Lgs.59/04**

- 1 ora laboratorio con attività di recupero e potenziamento della lingua italiana ed attività espressive**
 1 ora laboratorio linguistico con attività di recupero e potenziamento della lingua tedesca
 1 ora laboratorio storico-geografico con attività di recupero e potenziamento
 1 ora laboratorio tecnologico-operativo

Il/La sottoscritto/a chiede di poter usufruire del servizio di trasporto: sì - no

Visto, si convalida

il Dirigente scolastico



SCUOLA SECONDARIA DI 1°GRADO "L. DA VINCI" MORTEGLIANO

Via Leonardo da Vinci , 13 - Tel. 0432/760072 - 0432/762407 Fax 0432/762407
con sedi associate: CASTIONS DI STRADA - LESTIZZA - TALMASSONS

allegato alla domanda di iscrizione 2008-09

SEDE DI MORTEGLIANO

ALUNNO _____
COGNOME E NOME

MODULO SEZIONI A e B

Caratteristiche: 33h (29 curricolari + 4 laboratori)

1 rientro pomeridiano: sezione A : Mercoledì

sezione B : Lunedì'

SEZIONI A/ B CLASSE 1			
	ORARIO LEZIONI ANTIMERIDIANE	<i>Non è previsto servizio di mensa e interscuola</i>	ORARIO LEZIONI POM.
LUNEDI	5 h 8.00- 13.00		3 H 14.30- 17.30 sez B
MARTEDI	5 h 8.00- 13.00		
MERCOLEDI	5 h 8.00- 13.00		3 H 14.30- 17.30 sez A
GIOVEDI	5 h 8.00- 13.00		
VENERDI	5 h 8.00- 13.00		
SABATO	5 h 8.00- 13.00		

Barrare e firmare per opzione modulo A.....

Barrare e firmare per opzione modulo B.....

**OPZIONE DEL GENITORE RIGUARDO ALLE 4 ORE SETTIMANALI OPZIONALI
FACOLTATIVE art.10 co.2,D.Lgs.59/04**

- 1 ora laboratorio con attività di recupero e potenziamento della lingua italiana ed attività espressive**
- 1 ora laboratorio linguistico con attività di recupero e potenziamento della lingua francese**
- 1 ora laboratorio storico-geografico con attività di recupero e potenziamento**
- 1 ora laboratorio tecnologico-operativo**

Il/La sottoscritto/a chiede di poter usufruire del servizio di trasporto: sì - no

Visto,si convalida

il Dirigente scolastico



SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "L. DA VINCI" MORTEGLIANO

Via Leonardo da Vinci, 13 - Tel. 0432/760072 - 0432/762407 Fax 0432/762407
con sedi associate: CASTIONS DI STRADA - LESTIZZA - TALMASSONS

allegato alla domanda di iscrizione 2008-09

SEDE DI LESTIZZA

ALUNNO _____

COGNOME E NOME

MODULO SEZIONE A

SEZIONE A CLASSE 1				
	<i>ORARIO LEZIONI ANTIMERIDIANE</i>		<i>MENSA - INTERSCUOLA</i>	<i>ORARIO LEZIONI POM.</i>
LUNEDI	5 h	8.10- 13.10		
MARTEDI	5 h	8.10		
MERCOLEDI	5 h	8.10	Dur: Dalle 13.10 alle 14.05	14.05-16.55
GIOVEDI	5 h	8.10		
VENERDI	5 h	8.10		
SABATO	5 h	8.10		

- **Barrare e firmare per opzione modulo A.....**

MODULO SEZIONE B

SEZIONE B CLASSE 1				
	<i>ORARIO LEZIONI ANTIMERID.</i>		<i>MENSA - INTERSCUOLA</i>	<i>ORARIO LEZIONIPOMERID.</i>
LUNEDI	5h	8.10- 13.10	dur dalle 13.10 alle 14.05	14.05-15.55
MARTEDI	5 h	8.10- 13.10		14.05-15.55
MERCOLEDI	5 h	8.10- 13.10		14.05-15.55
GIOVEDI	5 h	8.10- 13.10		14.05-15.55
VENERDI	5 h	8.10- 13.10		
SABATO	LIBERO			

* svolgimento attività di **recupero, potenziamento, integrazione** disciplinari in relazione alle risorse professionali disponibili

- **Barrare e firmare per opzione modulo B.....**

**OPZIONE DEL GENITORE RIGUARDO ALLE 4 ORE SETTIMANALI OPZIONALI
FACOLTATIVE art.10 co.2,D.Lgs.59/04**

- 1 ora laboratorio con attività di recupero e potenziamento della lingua italiana ed attività espressive**
- 1 ora laboratorio linguistico con attività di recupero e potenziamento della lingua tedesca**
- 1 ora laboratorio storico-geografico con attività di recupero e potenziamento**
- 1 ora laboratorio tecnologico-operativo**

Il/La sottoscritto/a chiede di poter usufruire del servizio di trasporto: sì - no

Visto, si convalida

il Dirigente scolastico



SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "L. DA VINCI" MORTEGLIANO

Via Leonardo da Vinci, 13 - Tel. 0432/760072 - 0432/762407 Fax 0432/762407
con sedi associate: CASTIONS DI STRADA - LESTIZZA - TALMASSONS

allegato alla domanda di iscrizione 2008-09

SEDE DI CASTIONS DI STRADA

ALUNNO _____
COGNOME E NOME

MODULO SEZIONI A e B

Modulo a 33 h (29 h curricolari + 4 laboratori) + 2 h di studio assistito *

SEZIONI A e B		CLASSI PRIME	
	<i>ORARIO LEZIONI ANTIMERIDIANE</i>	<i>MENSA - INTERSCUOLA</i>	<i>ORARIO LEZIONI POM.</i>
LUNEDI	5 h 8.00- 13.00	<i>Dur: dalle ore 13.00 alle ore 14.00</i>	14.00-16.00*
MARTEDI	5 h 8.00- 13.00		
MERCOLEDI	5 h 8.00- 13.00		14.00-16.45
GIOVEDI	5 h 8.00- 13.00		
VENERDI	5 h 8.00- 13.00		
SABATO	5 h 8.00- 13.00		

○ Barrare e firmare

* attività di studio assistito per tutte le sezioni, secondo le necessità degli allievi e le richieste dei Consigli di classe; pertanto numero alunni per sezione e modalità verranno definite nel Piano offerta formativa (settembre 2008)

**OPZIONE DEL GENITORE RIGUARDO ALLE 4 ORE SETTIMANALI OPZIONALI
FACOLTATIVE art.10 co.2,D.Lgs.59/04**

- 1 ora laboratorio con attività di recupero e potenziamento della lingua italiana ed attività espressive
- 1 ora laboratorio linguistico con attività di recupero e potenziamento della lingua tedesca
- 1 ora laboratorio storico-geografico con attività di recupero e potenziamento
- 1 ora laboratorio tecnologico-operativo

Il/La sottoscritto/a chiede di poter usufruire del servizio di trasporto: sì - no

Visto, si convalida

il Dirigente scolastico
