



## DIREZIONE DIDATTICA STATALE

3° Circolo - PORDENONE

CAP 33170-Via San Quirino, 72 Tel. 0434 555305-Fax 0434 367557 C.F. 80008610935

e-mail: [pnee007001@istruzione.it](mailto:pnee007001@istruzione.it) sito: [www.terzocircolo-pn.it](http://www.terzocircolo-pn.it)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico

__I_ sottoscritt_ _____	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore
Cognome e Nome			
dell'alunn_ _____	_____	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Cognome		Nome	
<b>CHIEDE</b>			
l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ sede di _____ per l'anno scol. _____			

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\_ \_\_\_\_\_

Cognome e Nome

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

che la propria famiglia convivente è composta da (1\*):

Cognome e Nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(1\*) GENITORE NON CONVIVENTE: indicare negli appositi spazi sotto riportati i dati anagrafici del genitore non convivente, ai soli fini della compilazione degli elenchi elettorali per le elezioni degli Organi Collegiali.

Cognome e Nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) 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 (Legge 31.12.'96 n. 675 "Tutela della privacy - art. 27, integrata dal D.Lgs. N. 196 del 30.6.2003).

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

## INFORMAZIONI

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ dichiara:

1. che il/la proprio/a figlio/a ha frequentato la Scuola dell'Infanzia: \_\_\_\_\_  
per numero anni: \_\_\_\_\_
2. che ha già un fratello o sorella che frequenta la scuola richiesta  **si**  **no**  
se **SI** indicare la classe frequentata: \_\_\_\_\_
3. per gli alunni residenti fuori Comune: presenza di un genitore che lavora nel  
bacino di confluenza della scuola o presenza di nonni del bambino residenti  
nell'area di confluenza della scuola:  **si**  **no**

### SOLO PER ALUNNI DI ORIGINE STRANIERA:

1. che risiede in Italia dal \_\_\_\_\_ (indicare l'anno di ingresso in Italia del bambino/a)
2. che ha frequentato (in Italia) la Scuola: \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
per numero anni: \_\_\_\_\_

## PREFERENZE

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo e dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, chiede che l propri figli possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:

### TEMPO SCUOLA

- a) Tempo Scuola di 30 ore (comprensivo di 2 ore di mensa) su cinque giorni,  
con 2 rientri pomeridiani. Sabato libero. (Preferenza subordinata a disponibilità di  
organico) "**Lombardo Radice**" e "**M. Grigoletti**"  **si**
- b) Tempo pieno fino a 40 ore su cinque giorni (comprensivo del tempo mensa e dopomensa)  
Sabato libero. (Preferenza subordinata a disponibilità di organico)  
"**IV Novembre**"  **si**
- c) Tempo scuola di 24 ore, solo antimeridiano, su cinque giorni (dal lunedì al venerdì,  
sabato libero, senza servizio mensa)  
"**Lombardo Radice**" e "**M. Grigoletti**"  **si**

### MENSA SCOLASTICA

Uso della mensa scolastica nei giorni di attività didattica pomeridiana  **si**  **no**  
(in caso di adesione compilare il modulo del Comune allegato)

### DOPO SCUOLA

(Il servizio è fornito da associazioni private a pagamento)  **si**  **no**

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto genitore infine dichiara che **NON HA** presentato domanda di iscrizione presso  
altri Circoli Didattici o altre Scuole Private.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore\* \_\_\_\_\_

\*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga  
a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

**N.B. Se, per cause diverse (richieste insufficienti a formare una classe, problemi di organico,  
problemi logistici di spazi) fosse necessario modificare la/le scelta/e sopra espressa/e, alla  
S.V. verranno successivamente fornite le informazioni utili per esprimere un'opzione diversa.**