



**CIRCOLO DIDATTICO STATALE
JAPIGIA I**

*Via Peucetia n. 50 BARI – Tel. 0805530943/5541991 fax 080 5524042
Plesso Don Orione Viale Japigia n.140 BARI – Tel./Fax 0805537467
E mail: BAEE009008@istruzione.it Web: www.circolojapigia1bari.it*

C.M.BAEE009008

C.F. 80023130729

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Al Dirigente scolastico del IX Circolo Japigia1 -Bari**

ISCRIZIONE AL PLESSO: DON ORIONE CLASSE : _____ SAN FRANCESCO CLASSE : _____
--

COGNOME DELL'ALUNNO/A: _____ NOME DELL'ALUNNO/A: _____ RESIDENTE A _____ IN VIA _____ NUMERI TELEFONICI DI REPERIBILITA' FAMIGLIA: _____ / _____ _____ / _____
--

L_ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

chi e d e per il/la proprio/a figlio/a

l'iscrizione alla classe/sezione _____ per l'anno scolastico 2010/2011

chi e d e

di avvalersi dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile 2005 il cui inserimento sarà effettuato secondo la seguente modalità e sempre qualora fossero esaurite le eventuali liste d'attesa degli aventi diritto:

- **I nati entro il 31 gennaio possono frequentare dall'inizio dell'anno scolastico**
- **I nati dal 1 febbraio al 30 aprile possono frequentare dal giorno successivo al compimento del 3° anno di età, ma a patto che il genitore sottoscriva una dichiarazione di svezzamento completo relativo al controllo sfinteric**

L_ scrivente dichiara di essere consapevole che l'organizzazione oraria è la seguente:

(segnare con una crocetta l'orario prescelto)

Plesso DON ORIONE:

08,00 – 09.00 / 13.30 dal lunedì al venerdì (con servizio mensa) (opzione possibile solo per gli alunni iscritti al primo anno della scuola dell'infanzia)

08,00 - 09.00 / 15.30 -16,00 dal lunedì al venerdì (con servizio mensa).

Plesso SAN FRANCESCO:

08,00 – 09.00 / 13.30 dal lunedì al venerdì (con servizio mensa) (opzione possibile solo per gli alunni iscritti al primo anno della scuola dell'infanzia)

08,00 - 09.00 / 15.30 -16,00 dal lunedì al venerdì (con servizio mensa).

L_ scrivente dichiara inoltre, di essere pienamente a conoscenza che

gli alunni iscritti al plesso SAN FRANCESCO non usufruiscono del servizio trasporto;

gli alunni iscritti al plesso DON ORIONE usufruiscono del servizio trasporto nel caso in cui se ne faccia richiesta;

non sarà possibile autorizzare orari di ingresso e di uscita diversi da quelli su indicati, se non in casi del tutto eccezionali e debitamente motivati e giustificati.

Informazioni personali riguardanti il/la proprio/a figlio/a (problemi di linguaggio, diagnosi per riconoscimento alunno/a diversamente abile ecc...) devono essere comunicate al Dirigente Scolastico in forma privata

Dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole primarie.

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

l'alunn _____ cod.fiscale _____

è nat __ a _____ il ____ / ____ / ____ è cittadino italiano o cittadino _____
(se è straniero indicare la nazionalità e l'arrivo in Italia)

è residente a _____ in via/ p.zza _____ n. _____

è domiciliato a: _____ via _____

(indicare il domicilio solo se non coincidente con la residenza)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Ai fini della formazione degli elenchi degli elettori degli organi collegiali della scuola che il nucleo familiare è così composto (riepilogare l'intero nucleo familiare):

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE	PROFESSIONE	TITOLO DI STUDIO

Se i genitori sono stranieri indicare la nazionalità

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 fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

FIRMA _____

Si allega alla presente domanda:

- certificato di vaccinazione aggiornato alla data dell'ultima somministrazione.
- certificato di nascita/ passaporto (**per gli alunni stranieri**)

Si prevede di richiedere:

- il servizio trasporto scolastico assicurato dal comune di Bari a pagamento.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011

Cognome e nome dell'alunn _____

Premesso che lo Stato assicura l' insegnamento della religione cattolica nelle scuola di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (articolo 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica.

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

__ l_ sottoscritta/o dichiara di:

AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto/la sottoscritta è consapevole, se sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, che il/la proprio/a figlio/a svolgerà ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE in altra classe qualora non siano stati predisposti progetti per attività alternative

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

Data, _____

Circolo Japigia 1 Bari

RISERVATO ALL' UFFICIO

L'iscrizione è stata ricevuta dall'assistente amministrativa _____

e si intende:

accettata accettata con riserva perché non residente né domiciliato oppure perché

PROT. N. _____ / _____
DEL _____ / _____ 200_____

Circolo Japigia 1 Bari