

Riservato all'ufficio
Matricola _____
Registrato con n° ____ del ____ D <input type="checkbox"/>

Iscrizione Anno Scolastico 2005/2006
Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe ____ sede di _____ per l'anno scolastico **2005/2006**

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 _____

proviene dalla scuola _____

ove ha frequentato la sezione _____

che la propria famiglia convivente è composta da:

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

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Napoli _____

FIRMA

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

e-mail _____

<p style="font-size: small;">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 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).</p>	
Data _____	Firma _____

Sito web: istitutocomprensivocdm.it e-mail: info@istitutocomprensivocdm.it

Il seguente modello va allegato alla ricevuta del versamento di € 10.00 c/c pt n°26833806 intestato a Istituto Comprensivo Statale "32° CD SM Caduti di via Fani" e consegnato entro il 25.01.05 in segreteria.

SCUOLA PRIMARIA

Ada Negri **Umberto I°** **S. Eligio**

Riservato all'ufficio
Matricola _____
Registrato con n° ____ del ____ D <input type="checkbox"/>

**Iscrizione Anno Scolastico 2005/2006
Al Dirigente Scolastico**

I sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe ____ sede di _____ per l'anno scolastico **2005/2006**

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 _____

proviene dalla scuola _____ classe _____

ha studiato la seguente **lingua straniera** nella scuola di provenienza _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

La propria famiglia, oltre all'alunno è composta da:

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

Napoli _____

FIRMA

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

e-mail _____

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 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____ Firma _____

Sito web: istitutocomprensivocdm.it e-mail: info@istitutocomprensivocdm.it

SCUOLA PRIMARIA

Alunno/a _____

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

chiede

la frequenza dell'alunno/a alle seguenti attività/insegnamenti tra quelle offerte e organizzate dalla scuola, ai sensi dell'articolo 7, comma 2 del decreto legislativo n. 59/2004;

approfondimento attività laboratoriali già previsti nella quota oraria obbligatoria

approfondimento attività di recupero già previsti nella quota oraria obbligatoria

attività laboratoriali integrative proposte per la classe per l'a. s. 2005/2006

È consapevole dell'obbligo della frequenza delle suddette attività/insegnamenti, da ricomprendere nell'orario aggiuntivo massimo di 99 ore annue, corrispondente a 3 ore settimanali.

la partecipazione, se istituite, alle attività di mensa e dopo la mensa

si

no

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il 6° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 31 marzo 2006):

si

no

data _____

firma _____

Riservato all'ufficio
 Matricola _____
 Registrato con n° ____ del ____ D

**Iscrizione Anno Scolastico 2005/2006
 Al Dirigente Scolastico**

I sottoscritt _____ padre madre tutore
 dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe ___ sede di _____ per l'anno scolastico **2005/2006**

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 _____

proviene dalla scuola _____ classe _____

ha studiato la/e seguente/i **lingua/e straniera/e** nella scuola di provenienza _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

La propria famiglia, oltre all'alunno è composta da:

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

Napoli _____

FIRMA

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

e-mail _____ (obbligatoria per Sepeithos)

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 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____ Firma _____

Sito web: istitutocomprensivocdm.it e-mail: info@istitutocomprensivocdm.it
Richiesta di Iscrizione alla Sperimentazione Sepeithos Eurisko

*Il seguente modello va allegato alla ricevuta del versamento di € 10.00 c/c pt **n°26833806** intestato a Istituto Comprensivo Statale "32° CD SM Caduti di via Fani" e consegnato entro il **25.01.05** in segreteria.*

SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

Alunno/a _____

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

chiede

la frequenza dell'alunno/a alle seguenti attività/insegnamenti tra quelle offerte e organizzate dalla scuola, ai sensi dell'articolo 10, comma 2 del decreto legislativo n. 59/2004;

approfondimento attività laboratoriali già previsti nella quota oraria obbligatoria

approfondimento attività di recupero già previsti nella quota oraria obbligatoria

attività laboratoriali integrative proposte per la classe per l'a. s. 2005/2006

Sepeithos Eurisko
(sperimentazione c/o sede centrale)

corso di latino (obbligatorio per Sepeithos)

corso ECDL (patente europea di Informatica) (obbligatorio per Sepeithos)...

corso Storia di Napoli (obbligatorio per Sepeithos)

È consapevole dell'obbligo della frequenza delle suddette attività/insegnamenti, da ricomprendere nell'orario aggiuntivo massimo di 99 o 198 ore annue, corrispondente a 3 o 6 ore settimanali.

richiesta attività/insegnamenti per n° 3 ore

richiesta attività/insegnamenti per n° 6 ore

data _____

firma _____