

Riservato all'ufficio  
 Matricola \_\_\_\_\_  
 Registrato con n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_ D

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

l\_ 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 \_\_\_\_\_

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](http://istitutocomprensivocdm.it) e-mail: [info@istitutocomprensivocdm.it](mailto:info@istitutocomprensivocdm.it)**

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](http://istitutocomprensivocdm.it) e-mail: [info@istitutocomprensivocdm.it](mailto: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**

\_l\_ 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](http://istitutocomprensivocdm.it) e-mail: [info@istitutocomprensivocdm.it](mailto: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 \_\_\_\_\_