



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Scuola Secondaria di I grado Statale

"Lana - Fermi" – Brescia

Via Zadei, 76 - tel.030 391780 / Fax 0303385293 [email:smslanafermi@provincia.brescia.it](mailto:smslanafermi@provincia.brescia.it)

Sezione Staccata - Via Montello 3 - 25128 Brescia - Tel. e Fax 030396448-

Modulo da consegnare alla direzione
 didattica da cui dipende la quinta
 classe frequentata dal proprio figlio

Al Dirigente Scolastico della
 Scuola Secondaria di 1° grado
 "Lana - Fermi" di Brescia

___ I ___ sottoscritt _____ Padre Madre Tutore

responsabile dell'adempimento dell'obbligo scolastico dell'alunn _____

cognome

nome

sexso M F codice fiscale alun _____

chiede l'iscrizione dell' ___ stess ___ alla classe _____ di questa scuola per l'anno scolastico 2010/2011.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni (art. 26 Legge 15/68 e art. 498 Codice Penale)

dichiara che: l'alunn ___ è nat ___ a _____ prov. () il _____

è cittadino italiano altro (indicare la cittadinanza) _____

è residente a _____ prov. () indirizzo _____ N. _____

c.a.p. _____ tel. casa _____ tel. lavoro _____ altro _____

proviene dalla scuola _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no (barrare la casella di interesse).

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 4445/2000)

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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Brescia, _____

Firma del genitore _____
 (o di chi ne fa le veci)

Allegato A - MODULO DI ISCRIZIONE alle CLASSI PRIME
Scelta del modello orario per il triennio

COGNOME E NOME dell'alunno/a

A.S. 2010 - 11

Indica l'eventuale preferenza circa la sede:

 LANA FERMI

esprime la seguente preferenza sulla seconda lingua straniera (da 1 – prima scelta - a 3) :

| | |
|--|--|
| 2^ LINGUA COMUNITARIA 2 ore settimanali (opzione non vincolante) | <input type="checkbox"/> TEDESCO (Solo Lana) <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO (Solo Lana) |
|--|--|

esprime la seguente preferenza sul modello orario (da 1 – prima scelta - a 3) :

| Orario ordinario di 30 ore | |
|-----------------------------|---|
| A1 <input type="checkbox"/> | su 6 giorni Lun.- Sab. (8 -13) |
| B1 <input type="checkbox"/> | su 5 giorni (sabato libero) (8 -13) (Solo Lana) + 2 rientri (14,15-16,15) Mercoledì (14,15-17,15) Venerdì |
| B2 <input type="checkbox"/> | su 5 giorni (sabato libero) (8 -14) (Solo Lana) |

Le scelte sui 5 giorni sono subordinate alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori

esprime la seguente preferenza sul modello orario (da 1 – prima scelta - a 3) :

| | Tempo prolungato (*) | ATTIVITA' PROPOSTA + 2h. lab. Scienze + 2h. lab. Italiano |
|-----------------------------|--|--|
| B3 <input type="checkbox"/> | 36 ore su 5 giorni (8 – 16) da Lunedì a Giovedì + Venerdì (8-12) | (Solo Lana) |
| C1 <input type="checkbox"/> | 36 ore su 6 giorni (8 - 13) + 1h. mensa e + 2 rientri Mercoledì e Venerdì (14,15-16,15) | |

L'accoglimento è subordinato alla formazione della classe (almeno 20 richieste).

Le scelte sono subordinate alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori

 DOPOSCUOLA (H.14-16); 7 h.

Costo annuo €. 50 per 7 h. settimanali

N.B. Il servizio si attiverà solo in presenza di almeno 15 iscritti.

 Richiesta di corso pomeridiano di strumento musicale (lun. ore 14,15-16,15)

Brescia, _____

Firma del genitore _____

(o di chi ne fa le veci)

Ai soli fini delle elezioni degli organi collegiali scolastici fornisce le seguenti informazioni:

| | Cognome e nome | Data di nascita | Comune di nascita | Cittadinanza |
|-------|----------------|-----------------|-------------------|--------------|
| Padre | | | | |

| | | | | |
|-------|--|--|--|--|
| Madre | | | | |
|-------|--|--|--|--|

Generalità di chi esercita la patria potestà (eventualmente non convivente):

| | Cognome e nome | Data di nascita | Comune di nascita | Cittadinanza |
|--|----------------|-----------------|-------------------|--------------|
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Fornisce inoltre i seguenti recapiti telefonici per comunicazioni gravi e urgenti:

N. tel. risponde

N. tel. risponde

SERVIZIO MENSA

Richiesta di iscrizione al servizio mensa per i rientri pomeridiani della sede di via Zadei per n. giorni
Il servizio è a pagamento da effettuare in due rate per i periodi Settembre-Dicembre e Gennaio- Giugno

Si ricorda che per la sede di Via Montello (Fermi) il servizio mensa è gestito dall'Opera Pavoniana
(Via Pavoni 9 - Tel. 030300263-4)

Brescia, _____

Firma del genitore _____
(o di chi ne fa le veci)

Scheda informativa dati biografici alunni non italofofoni neoiscritti

NOME _____ SESSO M F

COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

STATO DI PROVENIENZA _____

L'ALUNNO/A FREQUENTAVA LA SCUOLA NEL PAESE DA DOVE PROVIENE? SI NOINGRESSO IN ITALIA PRIMA DEL COMPIMENTO DEL 6° ANNO DI ETÀ SI NOL'ALUNNO/A HA GIÀ FREQUENTATO LA SCUOLA IN ITALIA? SI NO

DOVE? _____ PER QUANTO TEMPO? _____

1) CON QUALI ADULTI VIVE A CASA L'ALUNNO/A (barrare anche più voci)

| | | | | | | | |
|------|-------|-------|-------|-----|-----|---------------------------------|----------------|
| PAPÀ | MAMMA | NONNO | NONNA | ZIO | ZIA | FRATELLI/SORELLE MAGGIORENNI | ALTRO _____ |
|------|-------|-------|-------|-----|-----|---------------------------------|----------------|

2) DATA/ANNO DI INGRESSO IN ITALIA?

| | |
|---------------------------------|--|
| PAPÀ | |
| MAMMA | |
| NONNO | |
| NONNA | |
| ZIO | |
| ZIA | |
| FRATELLI/SORELLE MAGGIORENNI | |
| ALTRO | |

3) CONOSCENZE LINGUISTICHE DELLE PERSONE INDICATE SOPRA

| | LINGUA MADRE SCRITTA | | | L. ITALIANA SCRITTA | | | L. INGLESE SCRITTA | | | L. FRANCESE SCRITTA | | |
|-------------------------|-------------------------|------|----|------------------------|------|----|-----------------------|------|----|------------------------|------|----|
| | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |
| PAPÀ | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |
| MAMMA | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |
| NONNO | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |
| NONNA | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |
| ZIO | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |
| ZIA | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |
| FRATELLI/SORELLE +18 a. | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |
| ALTRO | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si | No | Poco | Si |

Data, _____

firma _____

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (Art. 310 D. Lgs. n. 297/94)****Anno scolastico 20___/20___**

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.

Per l'alunn_____ Classe _____
si opera dunque la seguente scelta:

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

ATTENZIONE: la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data _____

(Firma di un genitore o di chi esercita la potestà)Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 cod. civile modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (C. M. n. 188 e 189/1989 e C.M. 9/1991)****Anno scolastico 20___/20___**

Consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e si intende confermata anche per i successivi, salvo che, prima dell'iscrizione d'ufficio, i genitori chiedano di modificarla.

per l'alunn_____ Classe _____

si opera la seguente scelta:

Attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente

Uscita dalla scuola nelle ore di religione
(secondo l'orario delle lezioni comunicato all'inizio dell'anno)

ATTENZIONE: la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data _____

(Firma di un genitore o di chi esercita la potestà)Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 cod. civile modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)