

che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
effettuate presso la ASS n. _____ di _____

I sottoscritt_ in base alle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo, **chiede** che l'alunno/a possa in ordine preferenziale, essere assegnato/a a plessi con l'organizzazione e caratteristiche come segue:

<input type="checkbox"/> PLESSO "A. ROSMINI" VIA GOLDONI (Tempo pieno)	<input type="checkbox"/> PLESSO "P. M. D'AVIANO" VIA NONCELLO
<input type="checkbox"/> PLESSO "E. DE AMICIS" VIA UDINE	<input type="checkbox"/> PLESSO "G. GOZZI" VIA VESALIO
<input type="checkbox"/> PLESSO "L. DA VINCI" VALLENONCELLO	

<input type="checkbox"/> 24 ore settimanali (settimana di 5 gg.: solo orario antimeridiano o un rientro pomeridiano a seconda dell'orario di inizio lezioni)
<input type="checkbox"/> 27 ore settimanali (settimana di 5 gg.-1 ora per la mensa -1 rientro pomeridiano)
<input type="checkbox"/> 30 ore settimanali (settimana di 5 gg.- 2 ore per la mensa - 2 rientri pomeridiani - comprensive delle attività opzionali)
<input type="checkbox"/> 40 ore settimanali (settimana di 5 gg. - 10 ore di mensa e post-mensa - 5 rientri pomeridiani)

E' a conoscenza che:

Le preferenze relative alle 30 ore ed al tempo pieno sono subordinate alla disponibilità di organico.

Chiede di usufruire del servizio mensa SI NO
(in allegato la domanda da compilare per l'Ufficio Scuola del Comune)

FACOLTATIVO

Alla presente si allega :

- Copia del permesso di soggiorno, passaporto o documento sostitutivo rilasciato dalla Questura per gli alunni di cittadinanza straniera;
- Certificato di vaccinazione o copia del tesserino per gli alunni provenienti da Stato Estero;
- Copia di sentenza del tribunale in caso di genitori separati legalmente o divorziati (solo la parte che riguarda la tutela del bambino);
- Autocertificazione dei requisiti di precedenza

<i>SI RICORDA CHE OGNI VARIAZIONE RISPETTO A QUANTO DICHIARATO DOVRA' ESSERE COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE A QUESTO UFFICIO.</i>

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/13**

(C. M. n. 188 del 25/05/1989)

ALUNNO _____

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 dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **SI** **NO**

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/13
(C.M. n. 122 del 9/05/1991)**

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

1. Attività didattiche e formative

2. Attività di studio individuale (con assistenza di personale docente)

3. Uscita dalla scuola

(tale soluzione è praticabile solo se la specifica organizzazione didattica consente di collocare le attività di R. C. all'inizio e alla fine delle lezioni giornaliere)

**OPZIONE DELLA FAMIGLIA RIGUARDO ALL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA MINORITARIA
(L.R. n. 257/2007)**

I sottoscritti genitori dell'alunn_____ iscritto per l'anno scolastico alla
_____ classe della scuola primaria di _____

COMUNICANO

Che **NON** intendono avvalersi dell'insegnamento della Lingua Friulana.

Pordenone lì ___/___/2012

Firma

DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

Cognome e Nome _____ *Data di nascita* _____

Comune di nascita _____ *Provincia* _____ *Parentela* _____

Cognome e Nome _____ *Data di nascita* _____

Comune di nascita _____ *Provincia* _____ *Parentela* _____

Cognome e Nome _____ *Data di nascita* _____

Comune di nascita _____ *Provincia* _____ *Parentela* _____

Cognome e Nome _____ *Data di nascita* _____

Comune di nascita _____ *Provincia* _____ *Parentela* _____

Cognome e Nome _____ *Data di nascita* _____

Comune di nascita _____ *Provincia* _____ *Parentela* _____

Cognome e Nome _____ *Data di nascita* _____

Comune di nascita _____ *Provincia* _____ *Parentela* _____

Eventuale genitore non convivente (avente diritto al voto negli Organi Collegiali Scolastici)

Cognome e Nome _____ *Data di nascita* _____

Comune di nascita _____ *Provincia* _____ *Parentela* _____

Data _____

FIRMA (leggibile)

(Firma di autocertificazione Leggi 15/68 – 127/97 – 131/98 D.P.R. n. 445/2000 da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare il Regolamento dell'Istituto previsto dal Piano dell'Offerta Formativa ed in particolare ad osservare l'orario e le modalità di ingresso e di uscita da scuola del/della proprio/a figlio/a.

Firma _____

Note riservate all'Ufficio _____

