



Istituto Comprensivo Parziale "Beato Contardo Ferrini"

Via Luigia Greppi, 19 – 21057 Olgiate Olona (Va)

Tel. 0331/649.172 – Fax. 0331/379.724

E.mail vae09000v@istruzione.it

DOMANDA ISCRIZIONE SECONDARIA 1° - A. S. 2007/2008

Al Dirigente Scolastico.....

Il/La sottoscritto/a..... Padre Madre Tutore
cognome e nome

Dell'alunno
.....
cognome nome

frequentante la classe V^a sez.....nel plesso.....

CHIEDE

L'iscrizione del...stess..alla classe 1^a della scuola sec. 1°.....
del comune di

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che i...figli...possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

- OFFERTA FORMATIVA DI BASE** 29 ORE
- OFFERTA FORMATIVA ARRICCHITA** 33 ORE

Servizi organizzati dall'Amministrazione comunale

Servizio mensa uso dei servizi di trasporto scolastici

L'alunno.....
cognome e nome (eventuali nomi aggiuntivi) Codice fiscale

è nato/a a.....il.....

è cittadino italiano altro (indicare quale).....

è residente a..... (Prov....) Piazza/Via.....

telefono.....cellulare.....

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: si no

la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Data Firma di autocertificazione

SA



Istituto Comprensivo Parziale “Beato Contardo Ferrini”

Via Luigia Greppi, 19 – 21057 Olgiate Olona (Va)

Tel. 0331/649.172 – Fax. 0331/379.724

E.mail vace09000v@istruzione.it

.....Il.....sottoscritto/a.....a conoscenza del diritto riconosciuto dalla Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica(art.9.2 del concordato 18/02/1984 ratificato con legge 25/03/1985). La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, nei casi in cui sia prevista l’iscrizione d’ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica.

CHIEDE CHE ...IL/LAPROPRIO/A.....FIGLIO/A POSSA

Avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

NEL CASO NON SI AVVALGA DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

CHIEDE

- a) Attività didattiche e formative
- b) Attività di studio e/o ricerche individuali
- c) Uscita dalla scuola

Data.....

Firma del genitore

.....

.I. sottoscritt., ai sensi della legge n. 675 del 31/12/1996, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di iscrizione di cui alla presente domanda.

Data.....

Firma del genitore

.....