

Al Dirigente Scolastico della Scuola Secondaria di 1° grado "Via Maffucci - Pavoni" - Milano

Il/La sottoscritto/a, _____

padre madre tutore

chiede l'iscrizione dell'alunno/a

(cognome e nome dell'alunno/a)	
nato/a a _____	il ____/____/____
sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> proveniente dalla Scuola _____	
(se straniero/a) cittadinanza _____ anno immigrazione _____	
n° di anni di scuola frequentati in Italia ____	

alla classe I II III per l'anno scolastico 2012/13 presso una delle due sedi dell'Istituto che sia in grado di accogliere l'iscrizione, ma preferibilmente presso la:

SEDE DI VIA MAFFUCCI

e sceglie una delle seguenti offerte formative:
(barrare con una crocetta la scelta)

TEMPO NORMALE
31 lezioni settimanali
(1 rientro pomeridiano)

**TEMPO NORMALE CON INDIRIZZO
MUSICALE**
31 lezioni settimanali
(1 rientro pomeridiano)
+ strumento (da concordare con il/la docente)

TEMPO PROLUNGATO
35 lezioni settimanali
(3 rientri pomeridiani)

**TEMPO PROLUNGATO CON INDIRIZZO
MUSICALE**
35 lezioni settimanali
(3 rientri pomeridiani)
+ strumento (da concordare con il/la docente)

MENSA (solo per gli alunni del tempo esteso)

1ª lingua: inglese per tutti

2ª lingua: (esprimere una francese
preferenza tra) spagnolo

SEDE DI VIA CRESPI

e sceglie una delle seguenti offerte formative:
(barrare con una crocetta la scelta)

TEMPO NORMALE
31 lezioni settimanali
(1 rientro pomeridiano quadrimestrale)

TEMPO PROLUNGATO
35 lezioni settimanali
(3 rientri pomeridiani)

MENSA (solo per gli alunni del tempo esteso)

1ª lingua: inglese per tutti

2ª lingua: (esprimere una francese
preferenza tra) spagnolo

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

-L'alunn _____
(cognome) (nome) (codice fiscale)

-è nat ___ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

-è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

-la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

- | | | | | |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 6. | _____ | _____ | _____ | _____ |

(cognome e nome)

(luogo di nascita)

(data di nascita)

(rapporto di parentela)

-Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro

(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del D.L. n. 196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Presenta i seguenti documenti **in carta libera**:

1. certificato di nascita (con una autocertificazione sul presente modulo);
2. stato di famiglia (con una autocertificazione sul presente modulo);

Acconsente che i dati siano trattati nei limiti consentiti dalla Legge 31/12/1996, n.° 675 "Tutela della privacy" - art. 27

residenza della famiglia _____

dati anagrafici dei genitori (a stretto uso interno):

padre _____ nato a _____ il ___/___/___ cittadinanza _____

madre _____ nata a _____ il ___/___/___ cittadinanza _____

Se durante l'anno scolastico si verificasse un caso di infortunio o malessere del ___ figli ___, i sottoscritti genitori desiderano essere informati presso uno dei seguenti recapiti telefonici:

- della propria abitazione Telefono n. _____
- posto di lavoro madre (indicare rag. sociale) Telefono n. _____
- posto di lavoro padre (indicare rag. sociale) Telefono n. _____
- parente (fratello/sorella, zio/a, nonno/a, cognato/a, cugino/a) sottolineare Telefono n. _____
- vicino di casa (cognome e nome) Telefono n. _____

In caso di irreperibilità presso i citati recapiti telefonici, **autorizzano** la Scuola a far trasportare in ambulanza o, in mancanza, con ogni altro mezzo disponibile __l__ propri __figli__ al Pronto Soccorso del più vicino ospedale.

Resta inteso che le eventuali spese saranno a carico delle famiglie.

Milano, li _____

Firma del responsabile dell'obbligo

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

