



ISTITUTO COMPRENSIVO DI OCCHIOBELLO

"Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria ad indirizzo musicale"

Via M.L.King 3 – OCCHIOBELLO Tel.0425757513-Fax 0425769322

E-mail:roic803002@istruzione.it – roic803002@pec.istruzione.it

Web www.ic-occhiobello.gov.it C.F.91005210298 – C.M. ROIC803002



Alunno/a con disabilità sì no

Alunno/a con DSA sì no

Alunno/a con disabilità, non autonomo/a che necessita di assistenza base (AEC) sì no

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

La propria famiglia convivente è composta da:

<i>Cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>parentela</i>

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto le informazioni in merito all'organizzazione e al funzionamento della scuola scelta con priorità (Regolamento e PTOF) e di produrre in allegato i Mod. A D E

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (DPR 28-12-2000,n.445) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro esercente.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati

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 e di aver ricevuto la relativa informativa. (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO DI OCCHIOBELLO
"Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria ad indirizzo musicale"
Via M.L.King 3 – OCCHIOBELLO Tel.0425757513-Fax 0425769322
E-mail:roic803002@istruzione.it – roic803002@pec.istruzione.it
Web www.ic-occhiobello.gov.it C.F.91005210298 – C.M. ROIC803002



Allegato Mod. A

Scelta opportunità formative

ALUNNO _____

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e didattiche offerte dal PTOF della scuola, consapevole dei vincoli organizzativi e/o di organico che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e a conoscenza dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto nel Regolamento d'Istituto per l'ammissione/non ammissione alla scuola, per la elaborazione della lista d'attesa e per la formazione delle sezioni riportati in calce al presente allegato mod. A, chiede che propri figli possa essere assegnato a sezioni con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:

SCUOLA DELL'INFANZIA DI OCCHIOBELLO	barrare la scelta	
	sì	no
Turno antimeridiano con refezione: 25 ore settimanali		
Turno normale con refezione: 45 ore settimanali		
Uso del servizio di trasporto scolastico		

altre richieste da parte della famiglia:

Data _____

Firma _____

I criteri per l'ammissione dei bambini alla scuola dell'infanzia e per individuare eventuali eccedenze rispetto alla capacità ricettiva delle sezioni sono in ordine di priorità i seguenti:

- 1- frequenza nell'anno scolastico precedente;
- 2- residenza nel Comune di Occhiobello;
- 3- particolari situazioni di disagio rilevate da Ausl, Comune o Dirigente Scolastico;
- 4- fratelli e sorelle di alunni frequentanti nell'a. s. per il quale si chiede l'iscrizione;
- 5- fratelli e sorelle di alunni in uscita nell'a. s. di riferimento;
- 6- maggiore età (in caso di coincidenza di data di nascita si procederà per estrazione);
- 7- alunni figli di famiglie appartenenti a lavoratori di Corpi dello Stato;
- 8- non residenti nel Comune di Occhiobello;
- 9- iscrizione entro i termini.

In presenza di disponibilità di posti sono possibili gli anticipi dei bambini che compiono i tre anni dal 1° gennaio al 30 aprile dell'a. s. di riferimento. I nati entro il 31 gennaio sono ammessi alla frequenza dall'inizio delle lezioni. I nati dal 1 febbraio al 30 di aprile sono ammessi dal mese di gennaio.

Le situazioni che determinano le dimissioni dalla scuola dell'infanzia sono le seguenti:

- 1- assenza ingiustificata per un periodo superiore a 15 giorni;
- 2- ritiro temporaneo dell'alunno dalla scuola.



ISTITUTO COMPRESIVO DI OCCHIOBELLO
"Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria ad indirizzo musicale"
Via M.L.King 3 – OCCHIOBELLO Tel.0425757513-Fax 0425769322
E-mail:roic803002@istruzione.it – roic803002@pec.istruzione.it
Web www.ic-occhiobello.gov.it C.F.91005210298 – C.M. ROIC803002



Allegato Mod. D

__I__ sottoscritt _____ genitore tutore affidatario

esercitante la patria potestà dell'alunn__

Cognome _____ Nome _____

iscritto/a per l'a. s. _____

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.

Consapevole che 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, fermo restando il diritto di modificare tale scelta a fine anno scolastico per l'anno successivo.

Sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

Il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro esercente.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati



ISTITUTO COMPRESIVO DI OCCHIOBELLO
"Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria ad indirizzo musicale"
Via M.L.King 3 – OCCHIOBELLO Tel.0425757513-Fax 0425769322
E-mail:roic803002@istruzione.it – roic803002@pec.istruzione.it
Web www.ic-occhiobello.gov.it C.F.91005210298 – C.M. ROIC803002



Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____ / _____

___I___ sottoscritt_____ genitore tutore affidatario

esercitante la patria potestà **dell'alunno/a:**

Cognome _____ **Nome** _____

consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando il diritto di modificare tale scelta a fine anno scolastico per l'anno successivo.

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

- ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

- USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

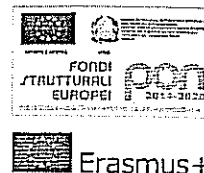
Firma del genitore o di chi esercita la potestà

Il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro esercente.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati



ISTITUTO COMPRENSIVO DI OCCHIOBELLO
"Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria ad indirizzo musicale"
Via M.L.King 3 – OCCHIOBELLO Tel.0425757513-Fax 0425769322
E-mail:roic803002@istruzione.it – roic803002@pec.istruzione.it
Web www.ic-occhiobello.gov.it C.F.91005210298 – C.M. ROIC803002



Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a _____

iscritto/a alla sezione _____ della scuola dell'infanzia

AUTORIZZA

che i dati messi a disposizione dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI OCCHIOBELLO con la domanda di iscrizione possano essere comunicati al Comune di Occhiobello per l'organizzazione dei servizi scolastici di competenza (servizio mensa, trasporto, protocollo servizio sicurezza, ecc.).

Santa Maria Maddalena _____

IL GENITORE
