

SCHEDA DI ISCRIZIONE
alla scuola secondaria di primo grado **G.B. Vico** di viale Uranio a Grosseto

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome e nome _____ Sesso M F
Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____
Indirizzo: Via _____ n. _____ Località _____
C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Attuale scuola primaria frequentata: _____

DATI ANAGRAFICI GENITORI

Cognome e nome PADRE _____
Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
Residenza (se diversa da quella del figlio) _____

Tel. cellulare _____ e-mail: _____

Cognome e nome MADRE _____
Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
Residenza (se diversa da quella del figlio) _____

Tel. cellulare _____ e-mail: _____

Cognome e nome TUTORE (eventuale) _____
Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
Residenza (se diversa da quella dell'alunno) _____

Tel. cellulare _____ e-mail: _____

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____ responsabile dell'obbligo scolastico dell'alunno sopra indicato, fa domanda affinché lo stesso venga iscritto per la prima volta alla classe prima di codesto istituto, nel plesso **G.B. Vico in viale Uranio a Grosseto**, per il prossimo anno scolastico:

Opzioni del tempo scuola <u>Sede G.B Vico</u>	Eventuale preferenza per la seconda lingua straniera (oltre all'inglese)	Eventuali note del genitore
Selezionare con una X: <input type="checkbox"/> Tempo normale (30 ore) Lunedì – Sabato 8.00 -13.00 <input type="checkbox"/> Settimana corta (30 ore) Lunedì – Venerdì 8.00 –14.00 <input type="checkbox"/> Tempo prolungato (36 ore) Lunedì 8.00 – 16.40 (mensa inclusa) Martedì 8.00 - 14.00 Mercoledì 8.00 - 16.40 (mensa inclusa) Giovedì 8.00 – 14.00 Venerdì 8.00 – 14.00	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Inglese potenziato* * Coloro che scelgono l'Inglese potenziato devono indicare anche un'altra lingua alternativa in quanto tale opzione verrà attivata solo se concessa dal Ministero.	

(N.B. Le opzioni e le preferenze saranno prese in considerazione compatibilmente con i criteri per la formazione delle classi e la disponibilità di posti)

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
dichiara che

- i dati indicati nel frontespizio sono veritieri
- il/la propri_ figli_ è stato sottoposto alle vaccinazioni di legge.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il dichiarante

Data _____

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 (Legge 196/2003 "Tutela della Privacy") e inoltre il sottoscritto

autorizza non autorizza

la pubblicazione sul sito internet della scuola del materiale fotografico e didattico relativo a mio figlio, predisposto dalla scuola per la documentazione di attività scolastiche.

IL DICHIARANTE

Dichiarazione dei requisiti per l'eventuale graduatoria degli iscritti alla classe prima.

Compilare le righe di propria competenza e barrare le caselle SI/NO			riservato segreteria	
1	RESIDENZA DELL'ALUNNO NELLA CIRCOSCRIZIONE DI BARBANELLA (valgono le delimitazioni della Circoscrizione comunale: Via Telamonio e via Orcagna a sud, la ferrovia ad est, il comune di Castiglione della Pescaia a Nord, la circoscrizione di Marina ad ovest; in casi dubbi fa fede la circoscrizione indicata nella tessera elettorale). Residente in via _____ n° _____ Loc alità _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	punti 50
2	RESIDENZA DELL'ALUNNO IN CIRCOSCRIZIONI LIMITROFE: Pace, Gorarella, Marina, Braccagni-Montepescali, Istia-Batignano-Roselle. Residente in via _____ n° _____ Lo calità _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	10
3	AVERE UNO O PIU' FRATELLI ISCRITTI IN UNA PRIMA O SECONDA CLASSE DELLA SCUOLA Cognome e nome fratello/sorella _____ classe__ sez.__ sede Vico _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	12
4	AVERE UNO O PIU' FRATELLI ISCRITTI IN UNA TERZA CLASSE DELLA SCUOLA Cognome e nome fratello/sorella _____ classe__ sez.__ sede Vico _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	4
5	AVERE UNO O PIU' FRATELLI CHE HANNO FREQUENTATO NEGLI ANNI PRECEDENTI LA SCUOLA Cognome e nome fratello/sorella _____ sez. frequentata__ sede Vico _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	2
6	AVERE IL PADRE CHE LAVORA NELLA CIRCOSCRIZIONE (come definita al punto 1) Lavoro _____ Sede _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	5
7	AVERE LA MADRE CHE LAVORA NELLA CIRCOSCRIZIONE (come definita al punto 1) Lavoro _____ Sede _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	5
8	AVERE ALMENO UN NONNO RESIDENTE NELLA CIRCOSCRIZIONE (come definita al punto 1) Cognome e nome nonno/a _____ Via _____ n. __ Località _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	4
9	ESSERE ATTUALMENTE ISCRITTO IN UNA SCUOLA DEL 5° CIRCOLO (via Rovetta, via De Amicis, via Montebianco, Braccagni) Alunno iscritto alla classe 5° del plesso di via _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	_____	3
10	A PARITA' DI PUNTEGGIO SARA' EFFETTUATO UN SORTEGGIO		_____	Tot

Le dichiarazioni sono riferite alla data di compilazione della domanda. La mancata compilazione della tabella comporta l'applicazione di un punteggio pari a zero.

Il sottoscritto _____, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le suddette dichiarazioni sono vere.

Data _____ Firma _____



Ministero della Pubblica Istruzione

SCUOLA SECONDARIA STATALE “VICO – ALIGHIERI”

Viale Uranio, 38 - Grosseto (GR) c.m. GRMM08200V

grmm08200v@istruzione.it www.vicoalighieri.it

Tel. 0564/491203 – Fax: 0564/497346 C.F. 80003060532

MODELLO E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno: _____

Barrare la voce che interessa; la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce:

ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (ora alternativa alla Religione)

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (solo nel caso in cui Religione sia alla prima o ultima ora di lezione)

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)