



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
 Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca  
 Viale Papa Giovanni XXIII 40 – 24048 Treviolo (BG)  
 Tel: 035 691624 – 035 690763 Fax: 035 691068  
 e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

Al dirigente scolastico  
 dell'istituto Comprensivo Statale  
 "Cesare Zonca" di Treviolo



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

genitore \_\_\_\_\_  
 tutore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  maschio  femmina

CHIEDE,

per l'anno scolastico 2012/2013, l'iscrizione alla classe prima della scuola

primaria di **Albegno di Treviolo**       primaria di **Curnasco**       primaria di **Lallio**

INDICA

Il modello orario scelto, come da proposte orarie illustrate nelle giornate di "scuola aperta" e nel MINIPOF (*mettere accanto alle opzioni il numero di preferenza, 1 per la prima scelta, 4 per l'ultima*):

**tempo pieno per 40 ore settimanali**, dal lunedì al venerdì, comprensivo del tempo dedicato alla mensa (preferenza subordinata alla disponibilità di organico e al raggiungimento del n° minimo di 15 iscritti) – proposto nei plessi di **Curnasco** e **Lallio**

### N.B. LA SCELTA DEL TEMPO PIENO E LA MENSA SONO VINCOLANTI PER TUTTO IL CICLO SCOLASTICO

**30 ore settimanali**, con due rientri pomeridiani (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola e al raggiungimento del n° minimo, cioè 15 iscritti) – proposto per la scuola di **Albegno di Treviolo**.

**27 ore settimanali** – proposto nei tre plessi di **Albegno di Treviolo**, **Curnasco** e **Lallio**.

**24 ore settimanali**

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\_ è nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

• è cittadin\_  italian\_  altro (*indicare nazionalità*) \_\_\_\_\_  
 in Italia dall'anno \_\_\_\_\_

• è residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

◆ Proviene dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

• la propria famiglia, oltre all'alunn\_, è composta da:

	cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

• professione dei genitori: padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_

• l'alunn\_ è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie  
non è stat\_

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

firma **di entrambi i genitori** \_\_\_\_\_

## SERVIZIO MENSA

### NOTA BENE:

- È possibile usufruire del servizio di refezione scolastica a pagamento per i modelli orari 30 ore (facoltativo e con assistenza dei docenti – dove attivato) e 40 ore (obbligatorio e considerato tempo scuola a tutti gli effetti – dove presente).
- L'attivazione del servizio - mensa per i modelli orari 27 ore (con educatori del Comune) verrà valutata dai servizi comunali, in base al n° di richieste..
- **Il servizio mensa è garantito per gli alunni del tempo pieno, poiché obbligatorio.**
- La presente indicazione **non ha valore di iscrizione**. L'iscrizione vera e propria, che presuppone un pagamento del servizio richiesto, deve essere presentata all'ufficio servizi socio-educativi del Comune sede della scuola.

• l'alunn\_  intende  non intende aderire al servizio mensa.

## AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE TUTELA DELLA PRIVACY

### NOTA BENE:

- La presente autorizzazione è valevole per tutta la durata del ciclo scolastico.

Nell'ambito delle attività didattiche, delle visite d'istruzione, della partecipazione a iniziative autorizzate dalla scuola, vengono effettuate riprese fotografiche e/o video nelle quali può comparire l'immagine del proprio figlio.

\_I\_ sottoscritt\_ genitore  
tutore dell'alunn\_ autorizza la scuola a utilizzare tali immagini per scopi didattici:

- per mostre, allestimenti vari e riprese televisive .....  sì  no
- sul sito Internet della scuola.....  sì  no

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati dell'alunno acquisiti al momento dell'iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione (informativa ai sensi dell'art. 13 D. Leg. 196/03)

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

firma **di entrambi i genitori** \_\_\_\_\_

## ALLEGATI

Si allega alla presente:

- n. 1 foto tessera;
- n. 1 fotocopia del codice fiscale dell'alunn\_



**ISTITUTO COMPENSIVO STATALE**  
**"Cesare Zonca" di Treviolo (BG)**

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

PROT. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Al dirigente scolastico  
dell'istituto Compensivo Statale  
"Cesare Zonca" di Treviolo



## ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn\_  
tutore \_\_\_\_\_

che frequenta la scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

COMUNICA

di iscrivere \_I\_ propri\_ figli\_ alla classe prima della scuola primaria

\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_