



SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "G.A. CESAREO"
Via Paratore, 36 – 90124 Palermo
Tel. 091444700 Fax 0916474339
pamm00700n@istruzione.it
info@scuolamediacesareo.com
www.scuolamediacesareo.com



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA 1ª CLASSE A.S. 2009 - 2010

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto e dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste ;

il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore
dell'allievo/a

| |
|---------------------------------------|
| Cognome _____ Nome _____ |
| Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ |
| Codice Fiscale _____ |

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate : **(SCEGLIERE E BARRARE UNA SOLA TIPOLOGIA)**

Tipologia A: Tempo Normale/ Indirizzo MUSICALE

Oltre le materie curricolari previste, le lingue straniere studiate sono :

INGLESE

2ª LINGUA COMUNITARIA

FRANCESE

STRUMENTO MUSICALE (numerare le caselle da 1 a 4 in ordine di preferenza, v. nota n. 1):

- Pianoforte
- Chitarra
- Clarinetto
- Violino

Tipologia B: Tempo Normale/ Indirizzo LINGUISTICO

Oltre le materie curricolari previste, le lingue straniere studiate sono :

INGLESE

FRANCESE

2ª LINGUA COMUNITARIA
(v.nota n. 2)

SPAGNOLO

[] Tipologia C: Tempo Normale/ Indirizzo INFORMATICO

Oltre le materie curriculari previste, le lingue straniere studiate sono :

INGLESE

FRANCESE

2ª LINGUA COMUNITARIA
(v.nota n. 2)

SPAGNOLO

[] Tipologia D: Tempo PROLUNGATO/ Indirizzo polivalente

Oltre le materie curriculari previste, le lingue straniere studiate sono :

INGLESE

FRANCESE

2ª LINGUA COMUNITARIA
(v.nota n. 2)

SPAGNOLO

Il/La sottoscritto/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

➤ è residente a _____ (Prov. ____) in Via/ Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____

➤ è domiciliato a _____ (Prov. ____) in Via/ Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
Cell. _____

➤ è cittadino/a italiano/a altro _____

➤ è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no

Scuola di provenienza _____

Lingua straniera studiata _____

Dichiara, altresì, di avere un altro/a figlio/a che nell'anno scol.2009/2010 frequenterà la classe _____ sez. _____

Eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Cognome e nome del Genitore: _____

Indirizzo: _____ **Tel.:** _____

Dati anagrafici genitori

Padre _____ Nato a _____ (Prov. _____) il _____
Titolo di studio _____ Professione _____
Lavoro Ente/Azienda _____ Tel. Lavoro _____

Madre _____ Nata a _____ (Prov. _____) il _____
Titolo di studio _____ Professione _____
Lavoro Ente/ Azienda _____ Tel. Lavoro _____

Fratelli/ Sorelle

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Scuola e classe frequentata |
|----------------|-------------------------|-----------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2009 -2010

Alunno/a _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuola 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. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero ciclo di studi salvo il caso in cui lo studente decida di modificarla (su richiesta) negli anni successivi.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 - Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Data, _____ Firma del genitore _____

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica **CHIEDE:**

- Attività didattiche e formative
- Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
- Attività di studio e/o ricerca individuali in biblioteca

Data, _____ Firma del genitore _____

RICHIESTA DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI MENSA GESTITO DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE (RISERVATO AI SOLI ALUNNI CHE SCELGONO LA TIPOLOGIA D : TEMPO PROLUNGATO)

- Chiedo di usufruire del servizio di mensa
- Chiedo di non usufruire del servizio di mensa

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L.675/96, art.27, "Tutela della privacy")

Data, _____ Firma del genitore _____

Il/La sottoscritto/a, con riferimento alla L.675/96, concede il proprio consenso:

- per la trasmissione dei soli dati anagrafici del/lla proprio/a figlio/a ad altri soggetti pubblici o privati finalizzata alla realizzazione di attività di orientamento e progetti didattici.

Data, _____ Firma del genitore _____

- all'utilizzo, per deplianti sull'orientamento scolastico e/o giornalini interni della scuola, dei dati anagrafici (cognome e nome) o di riprese fotografiche o in video del/lla proprio/a figlio/a durante le attività scolastiche.

Data, _____ Firma del genitore _____

- per l'utilizzo dei sopraelencati dati e foto per il sito web dell'Istituto

Data, _____ Firma del genitore _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle visite di istruzione organizzate dalla scuola:

- in orario curriculare

- in orario extracurricolare, senza pernottamento

Data, _____ Firma del genitore _____

Dichiara, altresì, di: essere favorevole non essere favorevole al trattamento dei dati personali per informazioni ai fini commerciali o per invio di materiale pubblicitario ai sensi degli artt. 10 e 13 della L. 675/96.

Data, _____ Firma del genitore _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto è consapevole che l'iscrizione alla scuola comporta l'accettazione dei regolamenti e delle disposizioni vigenti. In caso di impugnativa, valgono le leggi che regolano la Pubblica Amministrazione. Sotto la propria responsabilità, il sottoscritto dichiara che i dati contenuti nella presente domanda sono veritieri e che le scelte espresse indicano l'esatta volontà dell'iscritto.

Palermo, _____

Firma del genitore o del tutore

(Firma di autocertificazione LL. 15/68, 127/97, 131/98)

Si allega alla presente domanda l'attestazione di versamento del contributo di iscrizione di € 19,00 sul C/C n° 224907 intestato a Scuola Secondaria di primo grado "G. A. Cesareo" – via Paratore,36 – Palermo

NOTE : 1) Al corso ad indirizzo musicale si accede previa prova attitudinale; per la prova non è necessaria una competenza strumentale pregressa; lo strumento viene assegnato dalla commissione esaminatrice tenendo conto, nei limiti del possibile, anche delle preferenze indicate nella domanda. 2) Barrare una sola casella. Si precisa che in caso di esubero riguardante la seconda lingua comunitaria o la tipologia prescelte, si procederà a sorteggio per transitare in altre tipologie e/o seconda lingua comunitaria disponibili. Si chiarisce, altresì, che in caso di esubero sul numero totale di iscrizioni ricevute, avranno la precedenza gli appartenenti al bacino di utenza ed i residenti nel Comune di Palermo.