



# Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

DIREZIONE DIDATTICA STATALE – 1° CIRCOLO  
Corso Cavour, 49 – 27100 PAVIA  
Tel. 0382/26884 – Fax 0382/531721  
Cod.mecc.PVEE001003 – Cod.fisc.80004380186  
E-mail: [pvee0010003@istruzione.it](mailto:pvee0010003@istruzione.it) – [www.1circolopavia.it](http://www.1circolopavia.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA ANNO SCOLASTICO 2012-2013 AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL 1° CIRCOLO DI PAVIA

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ padre\_\_ madre\_\_ tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_ M  F

alla classe \_\_\_\_\_ scuola primaria \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2012/2013

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondenti al vero, che

l'alunn \_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

è nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola di infanzia \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ove ha frequentato per n. \_\_ anni.

è cittadino italiano

è nomade

è cittadino straniero Stato di nascita \_\_\_\_\_

● cittadinanza \_\_\_\_\_ ● doppia cittadinanza SI  NO

● Paese di provenienza \_\_\_\_\_

● lingua madre parlata \_\_\_\_\_

● in quale anno scolastico si è iscritto in una scuola italiana \_\_\_\_\_

● necessita di intervento di prima alfabetizzazione SI  NO

**NOTA:** iscrizione alla classe prima: nati dal 1 gennaio 2006 al 31 dicembre 2006. Possono iscriversi anche i nati dal 1° gennaio 2007 al 30 aprile 2007

**NOTA BENE:**

- la domanda di iscrizione, reperibile sul sito web [www.1circolopavia.it](http://www.1circolopavia.it) oppure presso la segreteria del 1° Circolo, va presentata alla Direzione del 1° Circolo dal 12 gennaio 2012 al 20 febbraio 2012

- l'iscrizione potrà essere effettuata anche ON-LINE seguendo le indicazioni descritte nel seguente link: [http://www.istruzione.it/web/istruzione/prot6865\\_11](http://www.istruzione.it/web/istruzione/prot6865_11)

- orario di segreteria: da lunedì a sabato 9/13 – martedì e giovedì 16/17

\_I\_ sottoscritt \_ sceglie il seguente tempo scuola:

**In ottemperanza alle indicazioni ministeriali:**

- TEMPO NORMALE 24 ORE SETTIMANALI** da Lunedì a Sabato dalle 8.30 alle 12.30 senza servizio mensa
- TEMPO NORMALE 27 ORE SETTIMANALI** da Lunedì a Sabato dalle 8.30 alle 12.30  
Lunedì dalle 13.30 alle 16.30 senza servizio mensa
- TEMPO NORMALE 30 ORE SETTIMANALI** da Lunedì a Sabato dalle 8.30 alle 12.30  
Lunedì e Mercoledì dalle 13.30 alle 16.30 senza servizio mensa

NOTA: Il Tempo Normale verrà attivato solo se le richieste saranno sufficienti a formare una classe (20 alunni)

- TEMPO PIENO 40 ore settimanali da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle 16.30, con mensa.**

NOTA : Nel Tempo Pieno è possibile il rientro in famiglia per la pausa pranzo.

.....

\_I\_ sottoscritt\_ chiede il seguente servizio:

- servizio **PRE SCUOLA** dalle ore 7.30 alle ore 8.10
- servizio **POST SCUOLA** dalle ore 16.30 alle ore 17.30

A tal fine i genitori dichiarano che il proprio orario di lavoro giornaliero è il seguente:

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

Il servizio di pre scuola e post scuola , erogato dai Comuni di Pavia e Torre d’Isola è a carico dei genitori.

.....

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara che la propria famiglia è composta da:

**PADRE:** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ n.telefono abitazione \_\_\_\_\_

n. telefono lavoro \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

**MADRE** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ n. telefono abitazione \_\_\_\_\_

n. telefono lavoro \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

**ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA IN ETA’ SCOLARE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_

L'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:    SI                     NO

**Firma di autocertificazione**

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 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 \_\_\_\_\_

ALLEGATI: n° 2 fotografie formato tessera dell'alunno/a  
              fotocopia codice fiscale dell'alunno/a