



ISTITUTO COMPRESIVO N. 8 DI BOLOGNA

Via Cà Selvatica, 11 - 40123 - BOLOGNA
Telefax 051/33 33 84 - C.F. 91201390373

Sito internet: www.ottovolante.org - e-mail: posta@ottovolante.org

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n. 8
via Ca' Selvatica 11
Bologna

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di

padre madre tutore di _____
Cognome Nome

CHIEDE L'ISCRIZIONE

pr l'a.s. 2010-2011 di _____
Cognome Nome

alla classe PRIMA della Scuola Secondaria di Primo Grado dell'Istituto Comprensivo n. 8
e, consapevole che la prima lingua comunitaria è per tutti l'INGLESE, esprime la scelta del
plesso

GUINIZELLI **CARRACCI**

Data, _____ **Firma** _____

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 31/12/96 n. 675 "tutela della privacy art. 27" e D.L.vo n. 196 del 30/06/2003 art. 13 - Codice in materia di protezione dei dati personali) per l'organizzazione del servizio scolastico in tal senso ne autorizza il trattamento.

Data _____ **Firma** _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO AD INDIRIZZO MUSICALE
NELLA SCUOLA GUINIZELLI (1)**

**Il sottoscritto _____ formula la richiesta di iscrizione dell'
alunno _____**

Cognome

Nome

al corso di scuola media ad indirizzo musicale presso la scuola GUINIZELLI

Tra gli strumenti proposti (pianoforte, violino, flauto traverso, chitarra), esprime il seguente ordine di preferenza

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

Dichiaro tuttavia di essere consapevole che la scelta dello strumento verrà orientata dagli insegnanti di strumento, in seguito alla prova attitudinale (2) che verrà predisposta dall'Istituto.

Sono altresì consapevole che l'avvio del corso musicale è subordinato all'autorizzazione da parte dell'amministrazione scolastica.

Data, _____ **Firma** _____

Note:

- 1) Al corso a indirizzo musicale si accede tramite una prova attitudinale;
- 2) La prova NON presuppone conoscenze musicali o dello strumento, essa verte esclusivamente sulla valutazione delle attitudini dell'alunno.

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011**

Alunno _____

Lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado (art. 9.2 Accordo tra Repubblica Italiana e Santa Sede del 1984, L. 121/1985), pertanto i genitori possono esercitare il 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 anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso essendo per gli istituti comprensivi prevista l'iscrizione d'ufficio. Resta fermo il diritto di scegliere ogni anno entro i termini per l'iscrizione, se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica <input type="checkbox"/>	Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica <input type="checkbox"/>
---	--

Bologna _____

Firma: _____

Il sottoscritto prende altresì atto che –nei limiti delle risorse assegnate- l'Istituto Comprensivo n. 8 organizzerà per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica, attività formative alternative secondo le previsioni del Piano dell'Offerta Formativa. L'eventuale domanda di uscire da scuola nelle ore di religione cattolica dovrà essere inoltrata all'Istituto entro il giorno 30 giugno 2010. Essa non potrà essere sottoposta ad alcuna condizione e implica che i ragazzi dovranno essere ritirati dalla scuola all'inizio dell'ora di religione e dovranno rientrare puntualmente all'inizio dell'ora successiva.

Bologna _____

Firma: _____

In occasione dell'iscrizione, si esprime la seguente opzione:

E' consentito esprimere **UNA SOLA opzione**: o l'opzione relativa al tempo scuola (A) o l'opzione relativa alla seconda lingua comunitaria (B).

ATTENZIONE: le domande nelle quali saranno espresse entrambe le opzioni verranno considerate come senza opzione e gli alunni verranno inseriti nella sezione d'ufficio.

A. OPZIONE TEMPO SCUOLA

5 GIORNI
dal Lunedì al Venerdì
dalle ore 8.00 alle ore 14.00

6 GIORNI
dal Lunedì al Sabato
dalle ore 8.00 alle ore 13.00

B. OPZIONE SECONDA LINGUA STRANIERA

SPAGNOLO

FRANCESE

Bologna _____

Firma: _____



ISTITUTO COMPRESIVO N. 8 DI BOLOGNA

Via Cà Selvatica, 11 - 40123 - BOLOGNA

Telefax 051/33 33 84 - C.F. 91201390373

Sito internet: www.ottovolante.org - e-mail: posta@ottovolante.org

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Il/la sottoscritto/a _____ esercitante la patria potestà
sull'alunno/a _____

AUTORIZZA

il medesimo ad uscire dall'edificio scolastico per visite guidate e uscite a scopo didattico, programmate dal Consiglio di classe. Tale autorizzazione vale per l'anno scolastico 2010-2011 e si considera automaticamente rinnovata per il triennio.

Bologna _____

Firma _____

N.B. Ogni attività approvata dalla scuola, anche se svolta fuori dall'edificio scolastico, è coperta da assicurazione. Si invitano le famiglie a collaborare nella sensibilizzazione dei ragazzi ad un comportamento adeguato durante le uscite, che costituiscono a tutti gli effetti un momento di attività didattica.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero il sottoscritto _____

Dichiara che

l' alunno/a _____ M F
cognome nome

cod. fisc.

è nato a _____ (prov. _____) il _____

è cittadino Italiano Altro (specificare) _____

è residente a _____ (prov. _____) in via _____ n° _____

quartiere _____ c.a.p. _____ telefono _____

altri recapiti telefonici: padre tel. lavoro _____ cell. _____

altri recapiti telefonici: madre tel. lavoro _____ cell. _____

proviene dalla scuola _____ ove frequenta la classe _____

ha studiato la seguente lingua straniera _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Il sottoscritto dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare è composto da

Cognome e nome	Luogo	Data di nascita	Parentela

N.B. SI DESIDERA SEGNALARE LA SEGUENTE SITUAZIONE LEGALE A TUTELA DEL MINORE (eventualmente anche in busta chiusa al Dirigente) :

Ai fini della formazione degli elenchi degli elettori per gli organi collegiali si dichiarano i seguenti dati:

parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			
Tutore			

indicare domicilio e telefono solo se differente da quello del nucleo familiare

altri figli iscritti presso codesta o altra Scuola o Istituto

Cognome e nome	Sesso M/F	Luogo di nascita	Data di nascita	Istituto o Scuola frequentata

data _____ firma _____