



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE DI MOZZO
via Piatti, 5 - 24030 Mozzo (BG) – ☎ 035/615472 – ☎ 035/4371123
C.F. 95118780162 – Codice meccanografico BGIC85700L
e-mail: bgic85700l@istruzione.it - sito web : www.icmozzo.it

CIRC. N.63
Prot. n.160/A2a

Mozzo, 16/01/2012

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI
delle future CLASSI 1[^]
SCUOLA PRIMARIA**

OGGETTO - ISCRIZIONE ALLA PRIMA CLASSE SCUOLA PRIMARIA "MOSE' DEL BROLO" MOZZO.

Gentili Genitori,

dagli elenchi anagrafici inviati dal Comune risulta che Vostro/a figlio/a, nato nell'anno 2006, è **soggetto all'iscrizione obbligatoria** - per l'anno scolastico 2012/2013 - alla classe 1[^] della Scuola primaria dell'Istituto Comprensivo di Mozzo o presso altra Istituzione Scolastica .

Fermo restando la libertà di scelta della scuola che meglio risponde alle aspettative formative, culturali e sociali dei genitori, **rimane l'obbligo per Legge di comunicare a questo Istituto l'iscrizione ad altra scuola rispetto al comune di residenza, utilizzando il Modello 1-Bis allegato alla presente, da consegnare **OBBLIGATORIAMENTE entro il 20.02.2012** alla segreteria di questo Istituto .**

Possono altresì iscriversi ANTICIPATAMENTE I/LE BAMBINI/E CHE ABBIANO COMPIUTO I SEI ANNI ENTRO IL 30 APRILE 2013 (nati entro il 30 aprile 2007)

SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE VA PRESENTATA UNA SOLA VOLTA IN UN'UNICA ISTITUZIONE SCOLASTICA

Coloro che si iscrivono alla Scuola Primaria di Mozzo, dovranno far pervenire i seguenti moduli:

♦ MOD. 1	Domanda di iscrizione
oppure MOD. 1Bis	In caso di compilazione di questo modello, non compilare gli altri
♦ MOD. 2	Scelta orario delle lezioni
♦ MOD. 3	Scelta Insegnamento Religione Cattolica
♦ MOD. 4	Criteri di ammissione alunni esterni (<u>solo</u> per alunni NON RESIDENTI nel Comune di Mozzo)
♦ In allegato	Autorizzazione e consenso alla comunicazione dei dati personali (D.lgs.N. 196 del 30.06.2003)
♦ In allegato	Scheda genitori/tutori per INVALSI
♦ Da allegare	2 Fotografie formato tessera (RECENTI, no fotocopie)
♦ Da allegare	Fotocopia libretto vaccinazioni
♦ Da allegare	Fotocopia permesso di soggiorno del/i tutore/i - genitore/i per alunni stranieri
♦ Da allegare	Fotocopia Codice Fiscale dell'alunno/a
♦ Da allegare:	<u>Per alunni con disabilità (L.104) o per alunni con disturbi specifici dell'apprendimento (D.S.A.L.170/2010)</u> : certificazione rilasciata dalla A.S.L. di competenza o struttura accreditata e/o certificazione relativa a disturbi specifici o segnalazione scritta relativa a situazioni problematiche, con specifica richiesta di colloquio con la Dirigente Scolastica.

Per motivi organizzativi di questa Scuola, le iscrizioni si ricevono presso la Segreteria Alunni dell'ISTITUTO COMPrensIVO DI MOZZO- Via Piatti- (Sig.ra Piazzalunga Gabriella) dal **18.01.2012 al 15.02.2012** nel seguente orario:-

Mattino : dalle ore **11.30** alle ore **13.30 (tutti i giorni)**

Pomeriggio: il **martedì** dalle ore **15,00** alle ore **16,00**

(chiusura definitiva iscrizioni : 20.02.2012).

Si raccomanda vivamente di rispettare le date sopraindicate al fine di poter provvedere tempestivamente alle numerose operazioni relative all'avvio dell'anno scolastico 2012/2013 .

Da quest'anno è possibile, entrando nel sito del Ministero dell'Istruzione, www.istruzione.it, accedere al servizio "SCUOLA IN CHIARO", per avere indicazione sull'offerta formativa dell'Istituto e procedere anche, per chi lo desiderasse, all'iscrizione on-line.

Cordialmente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICOREGENTE
Daniela Carminati

DOMANDA DI ISCRIZIONE anno scolastico 2012/2013
(si prega di scrivere in stampatello)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI MOZZO
SCUOLA PRIMARIA "MOSE' DEL BROLO" – MOZZO (BG)

Il/La Sottoscritto/a _____ Padre Madre Tutore
cognome e nome

dell'alunno/a _____
cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe **PRIMA** per l'anno scolastico **2012/2013**

O p p u r e

CHIEDE DI AVVALERSI DELL'ANTICIPO (per i nati entro il 30 aprile 2007)

*In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara, che***

l'alunn _____
Cognome e Nome Codice Fiscale

nato a _____ (_____) il ____/____/200____

è cittadino **ITALIANO** **ALTRO** (indicare quale) _____ **(obbligatorio)**

Se lo studente straniero non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia : _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____ cellulare padre _____ cellulare madre _____

Codice fiscale padre/tutore _____ Codice fiscale madre/tutrice _____

e-Mail _____

proviene dalla Scuola dell'Infanzia _____ di _____

dove ha frequentato per n. anni _____

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Grado di Parentela

I fratelli/le sorelle frequentano questo Istituto? **SI** **NO**

Se **SI'** plesso _____ cl. _____ sez. _____ plesso _____ cl. _____ sez. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68- 127/97 – 131/98
DPR.445/2000) da sottoscrivere al momento della
presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il/La Sottoscritto/a 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 giugno 2003,n.196 e Regolamento Ministeriale 7.1.2006, n.305).

Data _____ Firma _____

N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n.305

SCELTA ORARIO DELLE LEZIONI

Alunno/a _____

BARRARE LA SCELTA ORARIA : A *oppure* B

A	SCELTA ORARIA : SETTIMANA LUNGA DA LUNEDI' A SABATO Indicare in ordine di preferenza : da 1 (prima scelta) a 3	MENSA	
	<input type="checkbox"/> solo curricolo obbligatorio = 24 ore settimanali (6 mattine) dalle 8.20 alle 12.20	<i>(iscrizione al servizio mensa subordinato a disponibilità di copertura da parte del Comune)</i>	
	<input type="checkbox"/> solo curricolo obbligatorio = 27 ore settimanali (6 mattine) Da Lun. a Ven. dalle 8.20 alle 13.00 Sab. dalle 8.20 alle 12.00		
<input type="checkbox"/> curricolo obbligatorio + curricolo opzionale = 30 ore settimanali ** (6 mattine + 2 pomeriggi opzionali) Da Lun. a Ven. dalle 8.20 alle 13.00 Sab. dalle 8.20 alle 12.00 Lun. e Merc. dalle 14.20 alle 15.50 ** (<i>preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola e a numero di iscrizioni</i>)	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO	

B	SCELTA ORARIA : SETTIMANA CORTA DA LUNEDI' A VENERDI'	MENSA	
	<input type="checkbox"/> solo curricolo obbligatorio = 27 ore settimanali ** (5 mattine + 2 pomeriggi) Da Lun. a Ven. dalle 8.20 alle 13.00 Lun. e Merc. dalle 14.20 alle 16.10 ** (<i>preferenza subordinata a disponibilità di copertura del servizio mensa da parte del Comune</i>)	<i>(iscrizione al servizio mensa subordinato a disponibilità di copertura da parte del Comune)</i>	

Data _____

Firma _____

Firma _____

Nel caso di genitori separati / divorziati è prevista la
 firma di entrambi i genitori (cfr. art.155 del codice
 civile, modificata dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54)

N.B. : la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per L'INTERO CORSO DELLA SCUOLA PRIMARIA. Gli alunni sono tenuti all'obbligo della frequenza per la durata dell'intero anno scolastico e per l'intero orario settimanale previsto per la classe cui sono assegnati.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica anno scolastico 2012/2013

Alunno _____ classe _____ sez. _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole 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 anno scolastico cui si riferisce e per gli anni successivi di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, purchè la variazione avvenga entro i termini delle iscrizioni.(20.02.2012)**

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, _____

Firma: _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art.155 del codice civile, modificata dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54)

Art. 9.2 dell' Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell' 11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

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

BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITA' DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA CON USCITA DALLA SCUOLA(*)

Firma: _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art.155 del codice civile, modificata dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54).

(*) Per la scelta di cui al punto B) successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m.n.9 del 18 gennaio 1991.

MOD. 1Bis

(da compilare **solo** in caso di iscrizione ad **altra** scuola)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI MOZZO**

Ai fini del controllo dell'assolvimento dell'obbligo scolastico, è obbligatorio per i genitori che intendono iscrivere il/la proprio/a figlio/a in un altro Istituto restituire il presente modello debitamente compilato in segreteria nei tempi stabiliti

Il/La Sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

DICHIARA

di aver iscritto il proprio/a figlio/a – per l'anno scolastico **2012/2013**- alla **classe prima** presso la Scuola Primaria /Scuola Secondaria di I grado di *:

*** indicare l'esatta denominazione dell'Istituto prescelto/a e l'indirizzo completo della scuola.**

Data _____

Firma _____

Firma _____

Nel caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art.155 del codice civile, modificata dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54)