



# Istituto Comprensivo "Bruno da Osimo"



Via S. Lucia, 10 - 60027 OSIMO (AN) – C.F. 80012730422 – C.M. ANIC843003 ☎: 071-714528 -071/7131569- 📠 071/7231605

E-mail: [segreteria@auxischool.org](mailto:segreteria@auxischool.org) [anic843003@istruzione.it](mailto:anic843003@istruzione.it) [anic843003@pec.istruzione.it](mailto:anic843003@pec.istruzione.it)

Sito Web: <http://www.auxischool.org>

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "Bruno da Osimo"

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla classe prima di codesta scuola per l'a.s. 2012-2013, nel plesso:

- "Bruno da Osimo"       "San Biagio"       "Osimo Stazione"

**chiede** di avvalersi:

- dell' anticipo (per i nati entro 30 aprile 2007)

**Indica** in ordine di preferenza (da 1 – prima scelta - a 5)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>24 ORE settimanali</b>             |  |
| <input type="checkbox"/> <b>27 ORE settimanali</b>             |  |
| <input type="checkbox"/> <b>30 ORE settimanali su 5 giorni</b> | <input type="checkbox"/> con mensa<br><input type="checkbox"/> senza mensa |
| <input type="checkbox"/> <b>30 ORE settimanali su 6 giorni</b> | <input type="checkbox"/> con mensa<br><input type="checkbox"/> senza mensa |
| <input type="checkbox"/> <b>40 ORE settimanali con mensa</b>   |  |

oltre alle attività didattiche obbligatorie previste dalla L. N 169/2008 chiede la frequenza alle seguenti attività/insegnamenti opzionali facoltativi, relativi al tempo scuola di 30 ore o 40 ore:

- LABORATORIO CREATIVO ED ESPRESSIVO
- LABORATORIO LOGICO – MATEMATICO
- LABORATORIO LINGUISTICO

**N.B.** le preferenze di 30 e 40 ore sono subordinate alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico

**Utilizzo dello scuolabus**    si     no

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 \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ SI NO

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

#### **Firma di autocertificazione**

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

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_