



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "PIER LOMBARDO"

Via Magalotti, 13 – 28100 NOVARA

Tel.0321/624364 – Fax 0321/612036 – C.F. 80012280030

www.pierlombardo.it e-mail: nomm005004@istruzione.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'A.S. 2010/2011

*Al Dirigente scolastico della
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "PIER LOMBARDO" – NOVARA*

1 sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe PRIMA SECONDA TERZA di codesta scuola, per l'anno scolastico 2010/2011.

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 corrispondente al vero, che:

L'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____
(comune) (provincia) (stato)

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 127/1997, 13111998) da apporre 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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____ firma _____

Allegato **Mod. B2**

Scelta opportunità formative

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "PIER LOMBARDO"
NOVARA**

Il sottoscritto _____

Genitore dell'Alunno/a _____
tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni
ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDE

la frequenza dell'alunno/a alle seguenti attività/insegnamenti tra quelle offerte e organizzate dalla
scuola, ai sensi dell'articolo 10, comma 2 del decreto legislativo n. 59/2004 e della C.M. Prot. N°
10873 del 26.10.09 relativa alle iscrizioni:

orario annuale di 990 ore

con la seguente opzione
(apporre l'indicazione 1, 2, 3, 4 per l'ordine di preferenza)

Bilinguismo Inglese – Francese (sezioni A, E, F, G)

Bilinguismo Inglese – Tedesco (sezioni C, D)

Bilinguismo Inglese – Spagnolo (sezioni B, H, I, L, M)

Data _____

firma _____

ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DA COMPILARE ai soli fini della predisposizione degli elenchi degli elettori degli organi collegiali
(Non spetta l'elettorato attivo e passivo al genitore che ha perso la potestà sul minore)

Rapporto parentela	COGNOME (di nascita) E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre			
Madre			
oppure Tutore legale			

Nominativo di altri figli eventualmente iscritti in questa scuola e classe frequentata

Firma _____

