

Istituto Comprensivo di Campomorone
Via Martiri della Libertà 103 - 16014 CAMPOMORONE (GE)

ANNO SCOLASTICO 2009/2010
SCUOLA PRIMARIA " D. NERI " - CANONERO

CLASSE 1[^]

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Sesso: M F Stato estero di nascita _____

Cittadinanza: _____

Indirizzo: _____ CAP. _____

Comune di residenza _____

Telefono: _____

Cognome del padre _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita _____

Cognome della madre: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

FRATELLI frequentanti la scuola:

Cognome Nome	Scuola	Classe
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si richiede:

- 1 fotografia formato tessera recente
- Copia Certificato delle vaccinazioni
- Certificazioni relative a intolleranze alimentari o altre allergie

SCUOLA MATERNA FREQUENTATA: _____

TEMPO SCUOLA su cinque giorni settimanali : (barrare l'opzione prescelta)

1° Opzione 24 ore settimanali

2° Opzione 27 ore settimanali

3° Opzione fino a 30 ore settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)

4° Opzione tempo pieno per 40 ore (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico della scuola)

Si ricorda che la modifica delle opzioni scelte al momento delle iscrizioni sono possibili entro l'inizio delle lezioni, a settembre. Eventuali richieste di variazioni successive saranno accolte solo sulla base di comprovati e documentati motivi.

RELIGIONE: SI

RELIGIONE NO

Scelta alternativa Studio individuale con Docente
all'insegnamento della religione Cattolica Uscita anticipata

PRE - SCUOLA SI NO

SCUOLABUS SI NO MENZA SI NO

data _____

FIRMA _____
Firma di autocertificazione(Leggi 15/98 127/98)

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 (D.Lgs. n°196 del 30.06.2003 denominato " Codice in materia di protezione dei dati personali ").

Data _____

FIRMA _____