

La domanda d'iscrizione, **corredata dalla documentazione richiesta**, deve essere consegnata entro lunedì 20.02.2012 (C.M. n. 110 del 29.12.2011) alla segreteria dell'I.C. "G. Sarto" Viale Bta C.Battisti, 6 - Castelfranco Veneto, in orario di ricevimento (vedi pag.4). ☎ 0423.494312 - fax 0423.744447 - [tvic816009@istruzione.it](mailto:tvic816009@istruzione.it) - [www.comprendivosarto.it](http://www.comprendivosarto.it)

Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico I.C. "G. Sarto"  
Castelfranco Veneto

Oggetto: **Iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ Scuola Primaria "A. Colombo" - Via Puccini A.S. 2012-2013**

La/il sottoscritta/o madre  padre  tutore

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 3, Legge 15.05.97, n. 127), **DICHIARA** che:

la/il propria/o figlia/o \_\_\_\_\_  M  F  
\_\_\_\_\_  F  M  
cognome dell'alunna/o nome dell'alunna/o sesso

- è nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
comune o stato estero di nascita dell'alunna/o Data di nascita alunna/o

- è cittadina/o  italiana/o  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- **per gli alunni stranieri anno scolastico d'ingresso nella scuola italiana** \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
comune di residenza anagrafica Prov.

in via/piazza/quartiere \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- è domiciliato (indicare se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
comune di domicilio Prov.

in via/piazza/quartiere \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- ☎ fisso \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

- recapiti telefonici in caso di necessità e/o urgenze (nonni, posto di lavoro, ecc.) \_\_\_\_\_

@ Indirizzo di posta elettronica

- l'alunna/o è stata/o sottoposta/o alle vaccinazioni obbligatorie:  **NO**

**SI** presso l'A.ULSS n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- ha frequentato la scuola dell'infanzia  **SI** per numero anni \_\_\_\_\_  **NO**

### CHIEDE

barrare con una  la scelta

scelta	TEMPO SCUOLA	ORE SETT. LEZIONE	+ ORE SETT. MENSA	ORARIO LEZIONI	ORARIO RIENTRO	GIORNI RIENTRO
<input type="checkbox"/>	<b>PIENO in 5 giorni</b>	35	5	8.30 - 16.30	13.30 - 16.30	<b>Da lunedì a venerdì - Sabato a casa</b>
<input type="checkbox"/>	<b>MODULO A in 6 giorni</b>	27+3	2	8.30 - 12.30	13.30 - 16.30	<b>Martedì e Giovedì - Sabato a scuola</b>
<input type="checkbox"/>	<b>MODULO B in 5 giorni</b>	27+2	3	8.30 - 12.30	13.30 - 16.30	<b>Lun, Mart, Giov - Sabato a casa</b>
<input type="checkbox"/>	<b>27 ORE in 6 giorni</b>	27	1	8.30 - 16.30	13.30 - 16.30	<b>Martedì - Sabato a scuola</b>
<input type="checkbox"/>	<b>24 ORE in 6 giorni</b>	24	NO	8.30 - 12.30	NO	NO

**N.B.** Per questi tempi scuola e le attività didattiche, vedere le note informative a pagina 4

**Chiede che l'alunna/o possa usufruire del servizio mensa nei giorni di rientro**

**Chiede altresì di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2007)**

**Dati dei genitori/tutori legalmente riconosciuti al fine dell'esercizio di voto per gli organi collegiali:**

	Cognome e nome	Luogo di nascita (Prov.)	Data nasc.	Titolo di studio*	Professione*
Padre					
Madre					

\*Dati richiesti dal Ministero della Pubblica Istruzione e trasmessi anonimamente per la valutazione delle prove INVALSI

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

Cognome e nome	Luogo di nascita (Prov.)	Data di nascita	Grado di parentela

- proviene dalla scuola dell'Infanzia - Primaria dipendente dall'Istituto comprensivo \_\_\_\_\_

(indicare denominazione, indirizzo completo, comune, telefono, fax)

dove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- Fotocopia del codice fiscale dell'alunna/o
- N. 2 foto formato tessera dell'alunna/o
- Per gli alunni extracomunitari: fotocopia del documento di identità (passaporto o carta di identità) e permesso di soggiorno (o documento sostitutivo) dell'alunna/o e dei genitori/tutori

Le domande d'iscrizione inviate via telematica devono essere corredate dalla documentazione richiesta e da un documento d'identità del genitore/tutore che sottoscrive la domanda per la verifica della firma.

**TRASPORTO SCOLASTICO.** I genitori che volessero usufruire del trasporto scolastico organizzato dal Comune di Castelfranco Veneto, devono ritirare la domanda in Ufficio alunni e consegnarla direttamente all'Ufficio scuola del Comune di Castelfranco Veneto **entro il 31.03.2012.**

**Per informazioni relative a trasporto scolastico (fermate, orari, tariffe, ecc.) e mensa rivolgersi all'Ufficio Scuola del Comune di Castelfranco Veneto (tel. 0423.735671 fax 0423.735685).**

**N.B.** Segnalare eventuali preferenze di frequenza con altri bambini, indicando cognome e nome:

.....

NOTE .....

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

**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 previa esibizione di un documento di identità.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione solo nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. n. 196, 30/6/2003 e Reg. min. 7/12/06, n. 305).

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

**Firma incaricato della scuola che riceve la domanda** \_\_\_\_\_

Modello per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della  
Religione cattolica

Alunna/o \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome dell'alunna/o)

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 i successivi anni 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.

**CHIEDE**

barrare la scelta

DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma del genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**Non avvalendosi dell'insegnamento della religione cattolica**

**CHIEDE**

barrare la scelta

ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE  
(Recupero, Studio assistito, approfondimenti disciplinari, alfabetizzazione linguistica per alunni stranieri, laboratori)

ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE (CON PERSONALE DOCENTE ESTERNO NOMINATO DAL D.S.)  
(Recupero, Studio assistito, approfondimenti disciplinari, alfabetizzazione linguistica per alunni stranieri, laboratori)

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA \*

\* N.B. In caso di non frequenza delle ore di religione cattolica, chiede l'ingresso posticipato a scuola o uscita anticipata da scuola accompagnata/o da:

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome della persona che accompagna l'alunna/o

Data \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Firma del genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**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.**

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. SARTO"

Viale Bta C.Battisti, 6 - 31033 Castelfranco Veneto - ☎ 0423.494312 - Fax 0423.744447 - [tvic816009@istruzione.it](mailto:tvic816009@istruzione.it)  
[www.comprensivosarto.it](http://www.comprensivosarto.it)

SCUOLA PRIMARIA "A. COLOMBO" via Puccini - zona est - ☎ fax 0423.491716

### ISCRIZIONI A.S. 2012.2013 – scadenza lunedì 20 febbraio 2012

La domanda d'iscrizione, corredata dalla documentazione richiesta, può essere consegnata alla segreteria dell'I.C. "G.Sarto" dal lunedì al sabato dalle ore 11.00 alle ore 13.00 e lunedì e venerdì dalle ore 16.45 alle ore 18.45.

**Le domande d'iscrizione inviate via telematica o via fax devono essere corredate dalla documentazione richiesta e da un documento d'identità del genitore/tutore che sottoscrive la domanda.**

## P R O M E M O R I A P E R I G E N I T O R I

### SCUOLA PRIMARIA "A.COLOMBO" - ORGANIZZAZIONE ORARIA CLASSI 1<sup>^</sup>

<b>MODULO A - 30 ORE - 6 GG</b> 27 ore + 3 ore aggiuntive 2 rientri pomeridiani	<b>MODULO B - 29 ORE - 5 GG</b> 27 ore + 2 ore aggiuntive 3 rientri pomeridiani sabato libero	<b>TEMPO PIENO - 40 ORE - 5 GG</b> Dal lunedì al venerdì 8.30 - 16.30 sabato libero
<b>QUOTA BASE 27 ORE:</b> - Area linguistica 7 ore - Storia, Geografia, Convivenza civile 4 ore - Area Logico-Matematica 6 ore - Scienze 2 ore - Inglese 1 ora - Ed. Motoria 2 ore - Ed. Musica/Arte 2 ore - Laboratorio di Informatica 1 ora - Religione cattolica 2 ore  <b>Attività espressive 3 ore</b>	<b>ALLA QUOTA BASE 27 ORE SI AGGIUNGONO:</b>  <b>Attività espressive 2 ore</b>	<b>ALLA QUOTA BASE DI 27 ORE SI AGGIUNGONO:</b>  Studio Assistito/Potenziamento Lingua Italiana e Matematica 5 Ore Attività espressive 3 Ore Mensa 5 Ore

La riforma Gelmini prevede il Tempo scuola a 27 ore. L'accoglimento delle opzioni "fino a 30 ore" è subordinato all'esistenza di risorse di organico a livello provinciale e di risorse orarie aggiuntive a livello di plesso. La scuola si impegna a sostenere tali modelli di Tempo scuola presso l'Ufficio scolastico provinciale di Treviso.

**TRASPORTO SCOLASTICO.** I genitori che volessero usufruire del trasporto scolastico organizzato dal Comune di Castelfranco Veneto, **devono ritirare la domanda in Ufficio alunni** e consegnarla direttamente all'Ufficio scuola del Comune di Castelfranco Veneto, **entro sabato 31/03/2012.**

**Per informazioni relative a trasporto scolastico (fermate, orari, tariffe, ecc.) e mensa rivolgersi all'Ufficio Scuola del Comune di Castelfranco Veneto (tel. 0423.735671 – fax 0423.735685).**

### DIRIGENTE SCOLASTICO - ORARIO RICEVIMENTO

Da lunedì a sabato dalle ore 8.30 alle ore 13.00.

Al pomeriggio (sabato escluso) previo appuntamento telefonico alla segreteria dell'Istituto 0423.494312

### UFFICI - ORARIO APERTURA AL PUBBLICO

Dal lunedì al sabato  
Lunedì e venerdì anche

dalle ore 11.00 alle ore 13.00  
dalle ore 16.45 alle ore 18.45

Nei periodi di sospensione delle lezioni la segreteria è aperta al pubblico solo in orario antimeridiano.

La segreteria è chiusa nei giorni: sabato 7 aprile; sabato 21, 28 luglio e 4, 11, 18 agosto 2012.