

Scuola Secondaria di 1° grado "Giuseppe Sarto" ☎ 0423/494312 - Fax 0423/744447

## PROMEMORIA PER I GENITORI

### TEMPI SCUOLA E ATTIVITA' DIDATTICHE

#### 🎵 INDIRIZZO MUSICALE – Novità A.S. 2012/13 🎵

33 ore (di cui 3 ore aggiuntive di musica) in 6 giorni con 2 rientri

Orario lezione: dalle 7.50 alle 12.50 - mensa facoltativa - **pomeriggio orario da definire**

Gli Organi Collegiali dell'Istituto hanno avanzato la richiesta all'Ufficio Scolastico – ex Provveditorato di Treviso, per un Corso con n. 4 strumenti: violino, violoncello, chitarra e pianoforte. Sono previsti n. 2 rientri di n.2 + 1 ora, durante i quali si svolgeranno lezioni di solfeggio, strumento e musica d'insieme. Il Corso si propone di:

- sviluppare la vocazione musicale degli alunni,
- promuovere un primo approccio ad uno strumento musicale,
- praticare la musica d'insieme,
- fornire le basi per il proseguimento presso il Liceo Musicale.

**Per l'accesso al Corso di indirizzo musicale occorre sostenere una prova orientativo-attitudinale.**

#### Tempo prolungato - 36 ore in 6 giorni con 2 rientri

Orario lezione: dalle 7.50 alle 12.50 - mensa facoltativa - pomeriggio dalle 13.50 alle 15.50

34 ore con 2 rientri pomeridiani + 2 ore di mensa (facoltativa). Le 4 ore aggiuntive prevedono: 2 ore di Lettere e 2 ore di matematica/scienze, da effettuarsi con modalità laboratoriale, in presenza e con orario flessibile.

#### Tempo ordinario di 30 ore in 6 giorni senza rientri.

Orario lezione: dalle ore 7.50 alle ore 12.50 – mensa su richiesta

**Nota.** Nell'ambito di questo modulo orario, è possibile accogliere, aggregandoli in un unico gruppo-classe, alunni di **Associazioni artistiche**. In tal caso, indicare a quale Associazione Artistica l'alunna/o è iscritta/o.

.....  
(Denominazione Associazione Artistica - indirizzo completo - telefono)

#### Tempo ordinario di 30 ore in 5 giorni con 2 rientri (3 ore + 2 ore) sabato a casa (Minimo 25 iscritti)

Orario di lezione: dalle ore 7.50 alle ore 12.50 - mensa facoltativa

1° pomeriggio dalle 13.50 alle 16.50 - 2° pomeriggio dalle 13.50 alle 15.50

#### 📖 Progetto "Studio assistito" - Novità A.S. 2012/13 📖

La nostra scuola, con l'obiettivo di sostenere l'impegno domestico di studio richiesto agli alunni, propone, ogni giorno, rientri di n. 2 ore circa per l'assistenza nei compiti, l'approfondimento delle discipline, il recupero delle eventuali carenze riscontrate. Le attività sono gestite dal personale della scuola o esterno con esperienza specifica. Per facilitare la frequenza di tali corsi, viene data la possibilità di usufruire della mensa scolastica.

### LINGUE COMUNITARIE

**1^ lingua INGLESE: 3 ore settimanali obbligatorie per tutti - 2^ lingua (2 ore settimanali) a scelta tra:**

**FRANCESE\* SPAGNOLO, TEDESCO, potenziamento di lingua INGLESE**, in sostituzione della 2^ lingua comunitaria ed in subordine alle condizioni di organico (**può essere indicato solo come preferenza residua**).

\*In base all'organico assegnato a questo Istituto, è obbligatoria la formazione di **3 classi** prime a Lingua Francese.

**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 entro il **31.03.2012**. Per informazioni relative a **trasporto scolastico** (fermate, orari, tariffe, ecc.) rivolgersi all'Ufficio Scuola del Comune di Castelfranco Veneto tel. **0423.735671**.

### ORARIO RICEVIMENTO DIRIGENTE SCOLASTICO

da lunedì a sabato dalle ore 8.30 alle ore 13.00.

Pomeriggio (sabato escluso) previo appuntamento telefonico alla segreteria dell'Istituto: 0423.494312

### ORARIO APERTURA AL PUBBLICO UFFICI DI SEGRETERIA

Da lunedì a sabato dalle ore 11.00 alle ore 13.00 - Lunedì e venerdì dalle ore 16.45 alle ore 18.45.

Nei periodi di sospensione delle lezioni (Natale, Carnevale, Pasqua, Luglio e Agosto) la segreteria è aperta al pubblico solo in orario antimeridiano. La segreteria è chiusa i giorni: sabato 7 aprile; sabato 21, 28 luglio e 4, 11, 18 agosto 2012.

**Domanda da presentare entro lunedì 20 febbraio 2012 alla segreteria della scuola dove l'alunna/o frequenta la classe 5^ elementare (C.M. n. 110 del 29.12.2011) corredata dalla documentazione richiesta; alla domanda inviata via telematica o via fax, corredata dalla documentazione richiesta, allegare un documento d'identità del genitore/tutore che la sottoscrive, per la verifica della firma.**

Prot. n. \_\_\_\_\_ / C27

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

del \_\_\_\_\_

Oggetto: iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ Scuola Secondaria di 1° grado "Giuseppe Sarto". A.S. 2012.2013  
1^ 2^ 3^

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 figia/o \_\_\_\_\_  M  F  
Cognome dell'alunna/o Nome dell'alunna/o sesso

- è nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o stato estero di nascita dell'alunna/o) Prov. (Data di nascita alunna/o)

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

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

### CHIEDE

barrare la scelta

	TEMPO SCUOLA	ORE SETTIMALE DI LEZIONE	GIORNI DI FREQUENZA	ORARIO LEZIONI	ORARIO RIENTRO POMERIDIANO	GIORNI RIENTRO	MENSA 12.50 – 13.50
<input type="checkbox"/>	🎵 INDIRIZZO MUSICALE 🎵	33 di cui 3 di musica	6	07.50 - 12.50 + musica pomeriggio	🎵 Musica: 3 ore orario da definire	2 RIENTRI DA DEFINIRE	SU RICHIESTA
<input type="checkbox"/>	PROLUNGATO	36	6	07.50 - 12.50	13.50 -15.50	Mart - Ven 2 ore + 2 ore	FACOLTATIVA
<input type="checkbox"/>	ORDINARIO 6 gg	30	6	07.50 - 12.50	NO	NO	SU RICHIESTA
<input type="checkbox"/>	*ORDINARIO 5 gg (minimo 25 iscritti)	30	5	07.50 - 12.50	13.50-16.50 13.50-15.50	Mart 3 ore Ven 2 ore	FACOLTATIVA

🎵 Previa autorizzazione dell'U.S.P. di Treviso e superamento prova attitudinale; **pertanto si richiede un'ulteriore scelta**

\* Tempo scuola attivato solo a condizione che il numero di iscritti non sia inferiore a 25; **pertanto si richiede un'ulteriore scelta**

**LINGUE COMUNITARIE 1^ lingua INGLESE - 3 ore settimanali obbligatorie per tutti**

**2^ LINGUA COMUNITARIA - 2 ore settimanali a scelta tra:**

N.B. Fra le tre opzioni offerte **sceglierne due** indicando l'ordine di preferenza nel rettangolo: esempio

FRANCESE \*\*  SPAGNOLO  TEDESCO

**POTENZIAMENTO DI LINGUA INGLESE** (in sostituzione della 2^ lingua comunitaria ed in subordine alle condizioni di organico) può essere indicato solo come **preferenza residua**

\*\*In base all'organico assegnato a questo Istituto è **obbligatoria** la formazione di 3 classi prime a **lingua francese**

### **Progetti P.O.F. – Offerta formativa aggiuntiva**

**Chiede** che l'alunna/o possa usufruire del percorso di **studio assistito** in orario pomeridiano, dalle ore 13.50, in giorni da definire all'inizio dell'anno scolastico, **mensa su richiesta**.

**Chiede** che l'alunna/o possa usufruire del **servizio mensa** nei giorni:  lun.  mar.  mer.  gio.  ven.

N.B. Per i **Tempi scuola**, le **attività didattiche**, il corso ad **INDIRIZZO MUSICALE** 🎵, lo **STUDIO ASSISTITO** 📖 vedere le note informative a pagina 4.

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/il sottoscritta/o dichiara inoltre che la/il propria/o figlia/o:

- 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 anni \_\_\_\_\_  NO

- proviene dalla scuola **Primaria**  **Secondaria 1° grado**  dipendente dall'Istituto comprensivo

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

dove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ Lingue straniere studiate \_\_\_\_\_

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

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

**Allega alla presente:**

- Fotocopia del **codice fiscale** o tessera sanitaria dell'alunna/o
- N. 1 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.

**N.B.** Segnalare eventuali desiderata **non vincolanti** (preferenze di frequenza con altri alunni, sezione, ecc.). Nella formazione delle classi, che devono essere il più possibile **equieterogenee**, si terrà conto **in modo prioritario**: del numero maschi/femmine, degli alunni stranieri, dei livelli di apprendimento conseguiti nella scuola primaria.

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'incaricato 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) - 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 (se minorenni). 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**

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