



Richiesta d'iscrizione per le SCUOLE SECONDARIE 1.GRADO

I campi obbligatori sono indicati dal simbolo *

RICHIEDENTE

La/Il sottoscritto/a

* Cognome	* Nome
<p>* <input type="checkbox"/> dichiara di aver letto e compreso l'allegata informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie</p> <p>* <input type="checkbox"/> prende atto che contro le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi secondo l'art. 76 della legge 28 dicembre 2000, n. 445, sono previste sanzioni penali</p>	

* L'iscrizione viene compilata

a titolo di genitore di una/un minore

a titolo di esercente la responsabilità genitoriale per una/un minore

DATI PERSONALI DELL'ALUNNA/O

* Cognome	Nome		
Codice fiscale	Genere (F - M)		
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita

* **Cittadinanza**

* **Residenza**

Via/Piazza	Numero civico	
Comune	Frazione	C.A.P.
Provincia	Stato	

Domicilio (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza	Numero civico	
Comune	Frazione	C.A.P.
Provincia	Stato	

DATI PERSONALI DELLA MADRE



Cognome		Nome	
Codice fiscale		Genere	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita

* Cittadinanza

--

* Residenza

Via/Piazza		Numero civico
Comune	Frazione	C.A.P.
Provincia	Stato	

Domicilio (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza		Numero civico
Comune	Frazione	C.A.P.
Provincia	Stato	

* Contatto

Indicare almeno un contatto telefonico

Telefono di casa	Telefono cellulare
* Email	

DATI PERSONALI DEL PADRE



Cognome		Nome	
Codice fiscale		Genere	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita

* Cittadinanza

--

* Residenza

Via/Piazza		Numero civico
Comune	Frazione	C.A.P.
Provincia	Stato	

Domicilio (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza		Numero civico
Comune	Frazione	C.A.P.
Provincia	Stato	

* Contatto

Indicare almeno un contatto telefonico

Telefono di casa	Telefono cellulare
* Email	

ALTRI CONTATTI TELEFONICI



Fornire i contatti necessari per comunicazioni tempestive in caso di emergenza o irreperibilità dei genitori.

Primo contatto

Cognome	Nome
Numero di telefono	Grado di parentela

Secondo contatto

Cognome	Nome
Numero di telefono	Grado di parentela

Terzo contatto

Cognome	Nome
Numero di telefono	Grado di parentela

DATI DELLA SCUOLA

* Scuola <input type="checkbox"/> secondaria 1.grado (media) ADA NEGRI	* Classe
Opzioni e percorsi particolari	
<input type="checkbox"/> OPZIONE MUSICALE strumento: _____ Allega richiesta	
INDIRIZZI DI STUDIO:	
<input type="checkbox"/> INDIRIZZO ARTISTICO-TECNICO-PRATICO	
<input type="checkbox"/> INDIRIZZO ESPRESSIVO-LETTERARIO-COMUNICATIVO	
<input type="checkbox"/> INDIRIZZO LINGUISTICO (tedesco/inglese)	
<input type="checkbox"/> INDIRIZZO MOTORIO	
<input type="checkbox"/> INDIRIZZO SCIENTIFICO-MATEMATICO.	

PERCORSO SCOLASTICO

Scuola dell'infanzia

Nome scuola	Anni frequentati
Lingua d'insegnamento	Stato
Provincia	Comune

Scuola primaria

Nome scuola	Anni frequentati
Lingua d'insegnamento	Stato
Provincia	Comune

LINGUE CONOSCIUTE

 Le informazioni sono utili per la formazione di classi equilibrate dal punto di vista linguistico e per il monitoraggio degli apprendimenti delle classi con potenziamento linguistico.

Alunno

Lingua	Conoscenza	
italiano	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> sufficiente
	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> insufficiente
tedesco	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> sufficiente
	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> insufficiente
	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> sufficiente
	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> insufficiente
	<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> sufficiente
	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> insufficiente

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

 L'insegnamento della religione cattolica viene impartito, nella provincia autonoma di Bolzano, a tutte le alunne e a tutti gli alunni con finalità culturali. E' orientato al raggiungimento degli obiettivi formativi della scuola e non presuppone un vincolo ad un credo religioso dell'alunna o dell'alunno.
Nell'esercizio della libertà di coscienza è possibile rinunciare a tale insegnamento.

Rinuncia all'insegnamento della religione

si no

SERVIZIO MENSA



- ho presentato domanda di iscrizione
al servizio mensa all'Ufficio Ristorazione del Comune di Bolzano
- prevedo di presentare domanda di iscrizione
al servizio mensa all'Ufficio Ristorazione del Comune di Bolzano

AUTORIZZAZIONI E COMUNICAZIONI

Comunicazioni scuola-famiglia

- invio delle comunicazioni al seguente indirizzo mail

Comunicazione sull'iscrizione

Eventuale documentazione relativa a diagnosi funzionale o referto clinico va presentata alla segreteria della scuola prescelta prima della scadenza del termine di iscrizione. Solo trasmettendo questi documenti in tempo, la nuova scuola può procedere, nei casi previsti, alla richiesta e adozione di eventuali ulteriori misure necessarie.

Data

Firma della/del dichiarante

Firma genitore co-responsabile

* Se firma 1 solo genitore

La/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma della/del dichiarante