



MIUR - MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELLA RICERCA E DELL'UNIVERSITA'
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore "U. Midossi" con S.M. Annessa

Via F. Petrarca s.n.c. – 01033 Civita Castellana (VT)

☎ 0761 513671 fax 0761 591145 ✉ VTSD01000L@istruzione.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE a.s. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

__I_ sottoscritt_ _____

genitore dell'alunn_ _____

CHIEDE

L'iscrizione dello stesso alla classe **PRIMA MEDIA** di codesto Istituto per l'a.s. _____.

A tal fine dichiara, in base alle norme dello snellimento dell'attività amministrativo/didattica e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

L'alunn_ _____ codice fiscale _____

È nat_ a _____ prov. _____ il _____

E' cittadino italiano altro (indicare quale) _____

È residente _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Proveniente dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

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 (L.ge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27).

Civita Castellana, ____/____/200

Firma

Firma di autocertificazione (L.ge 15/98 e 127/97 e 131/98) Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola:

Che la propria famiglia convivente è composta da:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Relazione di parentela</i>

E' stato sottoposto alle vaccinazioni

si **no**

RELIGIONE CATTOLICA

si **no**

Per chi non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica:

- Attività didattiche e formative in classe parallela
- Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
- Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente
- Ingresso posticipato o uscita anticipata

Civita Castellana, ____/____/200

Firma del genitore

**CONTRIBUTO VOLONTARIO PER L'ISCRIZIONE DEGLI ALUNNI
ALLA SCUOLA MEDIA ANNESSA**

Utilizzo dei laboratori (Delibera Consiglio d'Istituto del 27.11.2006)
Versamento di € 20,00 su c/c postale 25369018 intestato a:
I.I.S. "U. Midossi" con SMA – Civita Castellana.



MIUR - MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELLA RICERCA E DELL'UNIVERSITA'
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto d'Istruzione Superiore "U.Midossi" con S.M.Annessa
Via F. Petrarca s.n.c. – 01033 Civita Castellana (VT)
☎ 0761 513671 fax 0761 591145 ✉ VTSD01000L@istruzione.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1^a

ANNO SCOLASTICO

 I sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
vista la proposta articolata della S.M.A. sul piano organizzativo o didattico;
consapevole che la scelta del modello, fra quelli proposti dalla scuola, è da
considerarsi ormai definitiva e vincolante ai fini della frequenza

ESPRIME LA SEGUENTE OPZIONE

(mettere una crocetta sul quadratino)

TEMPO NORMALE

- Modello con 31.30 ore settimanali comprendente:

orario lezioni settimanali: da lunedì a venerdì	8.10 – 13.30
sabato	8.10 – 13.00

TEMPO POTENZIATO CON UN RIENTRO

- modello con 34.05 ore settimanali comprendente:

orario lezioni settimanali: 5 giorni ore 8.10/13.30; 1 giorno (sabato) 8.10/13.00; 1 rientro pomeridiano, il lunedì o il giovedì (con servizio mensa) 14.10/16.45. Attività pomeridiane: potenziamento delle 2 lingue straniere; progetti di Educazione stradale, alimentazione e salute; attività teatrali, laboratorio informatico, laboratorio di decoupage, laboratorio di latino, laboratorio ceramico.
--

TEMPO PROLUNGATO CON DUE RIENTRI

- Modello con 36 ore settimanali comprendente:

orario lezioni settimanali: 5 giorni ore 8.10/13.30; 1 giorno (sabato) 8.10/13.00; 2 rientri pomeridiani, il lunedì 14.10/16.45; il giovedì 14.10/16.05 (entrambi con servizio mensa). Attività pomeridiane: potenziamento delle 2 lingue straniere; progetti di Educazione stradale, alimentazione e salute; attività teatrali, laboratorio informatico, laboratorio di decoupage, laboratorio di latino, laboratorio ceramico.
--

LABORATORI FACOLTATIVO-OPZIONALI

E SUGGERIMENTI PER L'INNALZAMENTO DELLA QUALITÀ DEL SERVIZIO SCOLASTICO

Al fine di predisporre il *Piano di studio Personalizzato*, che comprende anche le attività a scelta dei genitori e dei preadolescenti, la Scuola appronta laboratori di approfondimento parziale o totale di discipline ed attività, della durata di un quadrimestre, ad eccezione di quello teatrale che, per la particolare articolazione, avrà durata annuale.

Per consentire una migliore pianificazione delle attività e calcolare i tempi di realizzazione dei progetti, si pregano le famiglie di indicare, fin da ora, i laboratori che ritengono più idonei per i propri figli e che potranno essere frequentati dai ragazzi nel corso del prossimo anno scolastico.

Possono essere scelte 4 attività laboratoriali tra quelle elencate (3, se tra le scelte è compreso il laboratorio teatrale). Apporre le crocette nei quadratini corrispondenti alle preferenze:

- laboratorio teatrale
- laboratorio di decoupage
- laboratorio di lingua inglese
- laboratorio di lingua francese
- laboratorio di latino
- laboratorio ceramico
- laboratorio di educazione alla salute - all'alimentazione - stradale
- laboratorio informatico / Start ECDL
- altro

Coloro che vogliono suggerire attività o progetti atti a migliorare la qualità del servizio scolastico, possono farlo nello spazio sottostante, o contattare le prof.sse Arcangeli (collaboratrice del Dirigente Scolastico) e Pellegrino (coordinatrice della S.M.A.) al numero di telefono della scuola: 0761 59 80 08.

Civita Castellana, _____

Firma del genitore