



SCUOLA MEDIA STATALE "VIRGILIO"
 CREMONA – Via Trebbia n. 1 – Tel. 0372/28270 – Fax 0372/457306

DOMANDA di ISCRIZIONE alla Classe 1^a
(da presentare tramite la Direzione Didattica)

Alunno/a

COGNOME

NOME

M	F
SESSO	

nato/a a Prov. (.....) il

cittadino italiano SI NO
Se straniero, specificare la Nazionalità

residente a

in Via Tel.

frequentante la Classe 5^a Elementare Sez. del **Circolo Didattico**

..... **Plesso**

Il sottoscritto Genitore

C H I E D E

l'iscrizione del proprio figlio/a alla Classe Prima di codesta Scuola Media, presso la sede di (barrare la casella che interessa):

Via **TREBBIA**

Via **NOVATI**

d i c h i a r a c h e

(barrare la casella che interessa, solo se ricorrono le condizioni sotto descritte)

nel corrente anno scolastico, un proprio altro figlio già frequenta questa stessa Scuola nella Sezione.....
(indicare la Sezione)

desidera l'inserimento dell'Alunno sopraindicato nella stessa Sezione

E' possibile esprimere proprie richieste da sottoporre alla Commissione Formazione Classi, riguardanti le preferenze per la Sezione o per i compagni. Si ricorda che l'indicazione di più preferenze, soprattutto in ordine alla scelta della Sezione, garantisce una maggiore possibilità di vedere accolte le proprie richieste.

.....

SCELTA di AVVALERSI o NON AVVALERSI dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Scelta di **avvalersi** dell'Insegnamento della Religione Cattolica.

Scelta di **non avvalersi** dell'Insegnamento della Religione Cattolica.

Preferenza per una delle proposte che seguono (contrassegnare la voce che interessa)

A Attività didattiche e formative svolte da un Docente.

B Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale Docente.

C Libere attività di studio e/o ricerca senza l'aiuto del Docente.

D Uscita dalla Scuola.

L'accoglimento delle preferenze A e B è condizionato dalle risorse professionali disponibili e dalle possibilità organizzative presenti nella Scuola all'inizio del prossimo anno scolastico.

Data, _____

Firma di uno dei Genitori o di chi ne fa le veci

DATI ANAGRAFICI

I dati personali, di seguito richiesti, verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.19967 n.675)

PADRE	Cognome e Nome	Luogo di nascita e Provincia	Data di nascita
	Città Residenza	Indirizzo	
	Telefono:	Professione:	
MADRE	Cognome e Nome	Luogo di nascita e Provincia	Data di nascita
	Città Residenza	Indirizzo	
	Telefono:	Professione:	
Facente veci legale	Cognome e Nome	Luogo di nascita e Provincia	Data di nascita
	Città Residenza	Indirizzo	
	Telefono:	Professione:	
Eventuali altri recapiti telefonici, da utilizzare in caso di comunicazioni urgenti con la Famiglia			

Altri figli in età scolare, frequentanti questa o altra scuola.

1.	Cognome e Nome	Data di nascita	Classe e Scuola frequentata
2.	Cognome e Nome	Data di nascita	Classe e Scuola frequentata
3.	Cognome e Nome	Data di nascita	Classe e Scuola frequentata
4.	Cognome e Nome	Data di nascita	Classe e Scuola frequentata

Dati riferiti all'Alunno

CODICE FISCALE ALUNNO
A.S.L. di appartenenza
NOMINATIVO MEDICO di BASE
NUMERO della TESSERA SANITARIA