



**scuola secondaria statale di 1° grado**  
**“Michele Cipolla”**

Via de Saliba, 42 – ☒ 90145 PALERMO

☎ fax 091201480 – E-mail: [pamm040009@istruzione.it](mailto:pamm040009@istruzione.it) - [www.smsmichelecipolla.org](http://www.smsmichelecipolla.org)

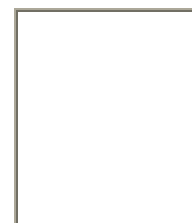
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA**

**Al Dirigente Scolastico della Scuola Secondaria Statale di 1° Grado “M. CIPOLLA” di Palermo**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore (1)

dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_

Cognome e nome



CHIEDE L'iscrizione dell\_\_stess\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

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

L'alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

Codice Fiscale Alunn\_\_ \_\_\_\_\_

È nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

È cittadin\_\_ ☐ italiano ☐ altro (1) [indicare quale] \_\_\_\_\_

È residente a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_) in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n°\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

Che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

Codice Fiscale

---



---



---



---

È stat\_\_ sottopost\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie si ☐ no ☐ (1)

La fotografia di cui sopra riproduce l'immagine del\_\_ propri\_\_ figli\_\_

Si riserva di presentare l'attestato di ammissione all'istruzione secondaria di primo grado.

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro \_\_\_\_\_ (2) (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire delle agevolazioni previste per le famiglie a basso reddito)

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/68-127 97-191 98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 (Legge 31.12.96 n.675 “Tutela della privacy”- art.27)

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

NOTE: (1) Apporre una X nella casella corrispondente.

(2) Dati sensibili tutelati dalla legge sulla privacy.

## **OFFERTA FORMATIVA CURRICULARE DI BASE**

*Quadro orario per disciplina*

<b>Materie curricolo di base</b>	<b>Ore lezioni settimanali</b>	Seconda Lingua Comunitaria	2
Italiano Storia Geografia Cittadinanza e Costituzione	9	Arte ed immagine	2
Attività di approfondimento in materie letterarie (LATINO)	1	Musica	2
Matematica e Scienze	4 / 2	Scienze motorie e sportive	2
Tecnologia	2	Religione cattolica	1
Inglese	3	Totale	<b>30</b>

## **OFFERTA FORMATIVA AGGIUNTIVA**

Facoltativa ed opzionale

<i>Attività n. 1</i>	<i>Attività n.2</i>
<i>Liceo Classico : GRECO (Orientamento) MATEMATICA (Potenziamento)</i>	<i>Liceo Scientifico : MATEMATICA (Potenziamento)</i>

IL TEMPO SCUOLA E' ARTICOLATO SU CINQUE GIORNI SETTIMANALI:  
dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,00 alle ore 14,00

Su richiesta scritta delle famiglie e compatibilmente con l'organico dell'istituto sarà possibile l'introduzione dell'inglese potenziato da 3 a 5 ore con l'esclusione dalla lingua francese.

## **SCelta OPPORTUNITÀ FORMATIVE**

Il sottoscritto, preso atto del su riportato quadro orario delle attività curricolari, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola e consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, chiede che \_\_ l \_\_ propri \_\_ figli \_\_ possa essere assegnato al corso \_\_\_\_\_

CENTRALE  SUCCURSALE  (1)

DICHIARA INOLTRE

- che HA altri figli che frequentano la classe \_\_\_\_\_ di codesta Scuola
- che NON HA altri figli che frequentano la scuola

ALLEGA:

- Ricevuta del versamento di € 30,00 su C/C Postale n. 11704905 intestato alla SMS "M.CIPOLLA" -PA (a nome dell'alunno), per assicurazione e attività parascolastiche.
- Certificato di vaccinazione.
- Fotografia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

EVENTUALI ALTRE RICHIESTE

---

Firma del genitore

PALERMO, li \_\_\_\_\_

NOTE: (1) Apporre una X nella casella corrispondente

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato alla libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 92 del Concordato 18.02.1984 ratificato con legge 25.03.1985)

CHIEDE CHE \_\_L\_\_ PROPRI\_\_ FIGLI\_\_

Si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

Non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Modulo integrativo per la scelta degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (1)**

CHIEDE

Le seguenti attività alternative alla religione cattolica:

- Attività didattiche e formative in classi di pari livello (la scelta dell'attività sarà effettuata all'inizio dell'anno scolastico)
- Entrata alla seconda ora qualora l'insegnamento della religione cattolica sia svolto alla prima ora di lezione
- Uscita anticipata qualora l'insegnamento della religione cattolica sia svolto all'ultima ora di lezione

Palermo, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

NOTE: (1) Apporre una X nella casella corrispondente

**AUTORIZZAZIONE ALLE VISITE GUIDATE IN ORARIO SCOLASTICO**

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNN \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

\_\_L\_\_ PROPRI\_\_ FIGLI\_\_ A PARTECIPARE ALLE VISITE GUIDATE GIORNALIERE  
ORGANIZZATE DALLA SCUOLA IN ORARIO SCOLASTICO PER L'ANNO SCOLASTICO  
2011/2012.

PALERMO, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, in presenza di condizioni metereologiche favorevoli, le attività fisiche di Scienze Motorie saranno svolte presso il campo adiacente alla sede Centrale, dove gli alunni saranno accompagnati dai rispettivi insegnanti.

FIRMA

\_\_\_\_\_