



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIGO FUCCIO-LA SPINA"  
 VIA MONETARIO FLORISTELLA,4 95024 ACIREALE(CT)  
 telef. 095.891581 fax 095.7650911 sito www.fucciolaspina.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola Secondaria di primo grado**

**Al Dirigente scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo Statale  
 "Vigo Fuccio-La Spina" di Acireale**

SI CHIEDE GENTILMENTE DI COMPILARE LA DOMANDA IN STAMPATELLO

Il \ La sottoscritto/a .....in qualità di padre madre tutore  
 (Cognome Nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunno/a.....  
 (Cognome Nome)  
 alla classe prima di codesta scuola **per l'a.s. 2012- 2013**, non avendo presentato domanda in altra scuola.

Il/la sottoscritto/a chiede che   1   propri    figli    sia iscritt    alla frequenza nel plesso:

**CENTRALE orario ordinario di 30 ore settimanali**, dal Lunedì al Sabato dalle ore 8.15 alle ore 13.15  
 **PIANO D'API orario ordinario di 30 ore settimanali**, dal Lunedì al Sabato dalle ore 8.15 alle ore 13.15

**Lingue straniere:**  
 1) Prima lingua comunitaria: Inglese  
 2) Seconda lingua comunitaria: Francese

**Indica**, per la scelta della sezione, la seguente preferenza: sez. ....

La scelta effettuata: è vincolante per l'intero ciclo di studi; è subordinata alla disponibilità degli organici di personale; è realizzata coerentemente con il Piano dell'Offerta Formativa; può essere accolta fino al raggiungimento del numero massimo della disponibilità dei posti; nel caso di eccedenza delle richieste rispetto alla disponibilità dei posti si procederà alla loro graduazione.

**DICHIARA**

1) che il\la figlio/a per il quale si richiede la presente iscrizione è nato/a a.....  
 il.....  
 Codice fiscale  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ha cittadinanza straniera (indicare quale) .....  
 è residente a .....(Prov.....) in via \ piazza .....N.....

2) che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Residente in Italia dal



## AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE ANNO SCOLASTICO 2012/2013

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Genitore dell'alunn \_\_\_\_\_  
Frequentante la classe \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ di codesto Istituto Comprensivo  
 **AUTORIZZA** /  **NON AUTORIZZA** il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ ad uscire dalla scuola, accompagnato da un docente, nell'ambito del territorio del Comune di Acireale e paesi limitrofi, raggiungibili con i pulmini del Comune, per visite guidate attinenti l'attività didattica e per attività didattiche programmate e nell'orario di lezione.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

### ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER LA PUBBLICAZIONE DELL'IMMAGINE E DEGLI ELABORATI

Il sottoscritto  **AUTORIZZA** /  **NON AUTORIZZA** la eventuale pubblicazione sul **sito web [www.fucciolaspina.it](http://www.fucciolaspina.it)**, per gli anni di frequenza nella scuola, di videoriprese o fotografie del \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_, nell'ambito di laboratori, manifestazioni e realizzazioni di progetti scolastici.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_