

RICHIESTA ACCOGLIMENTO ISCRIZIONE ALUNNO/A alla scuola primaria

I sottoscritti:

Genitore 1 o chi ne va le veci _____

Genitore 2 o chi ne va le veci _____

dell'alunno/a _____ nato/a a

_____ il ____/____/____, codice fiscale

_____ residente in

_____, nel comune di

_____, frequentante/iscritto nell'a.s. ____/____

la classe _____ sez. _____ della scuola infanzia/primaria denominata

_____ facente capo all'Istituto

_____ sito nel comune di _____,

provincia (_____)

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a per l'a.s. **2024/2025** alla classe _____ della scuola primaria statale (in ordine di priorità: 1, 2, 3):

	"A. VOLTA" – Via Sant'Osvaldo n. 1 - Padova , con il seguente tempo scuola:
	per le classi 1^A - 2^A - 3^A - 4^A - 5^A TEMPO PIENO a 40 ore settimanali: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.10 alle ore 16.10. Servizio mensa tutti i giorni. Sabato a casa.

	"I. NIEVO" – Via Vecchia n. 1 – Padova (Voltabarozzo) , con il seguente tempo scuola (indicare ordine di priorità: A, B):
	per le classi 4^A e 5^A TEMPO NORMALE a 29 ore settimanali: il lunedì ore 8:10-16:10, dal martedì al giovedì ore 8.10-13.40 e il venerdì ore 8.10-13.10. Senza mensa. Sabato a casa.
	per le classi 1^A - 2^A - 3^A - 4^A - 5^A TEMPO PIENO a 40 ore settimanali: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.10 alle ore 16.10. Servizio mensa tutti i giorni. Sabato a casa.

	"S. RITA" - Via Marchesini n. 4 - Padova , con il seguente tempo scuola (indicare ordine di priorità: A, B):
	classi 1^A e 3^A TEMPO NORMALE a 29 ore settimanali (+2 ore di mensa): martedì e giovedì dalle ore 8.10 alle ore 16.10; lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 8.10 alle ore 13.10. <i>Mensa solo il lunedì e il mercoledì.</i> Senza sabato.
	classi 2^A, 4^A e 5^A TEMPO NORMALE a 29 ore settimanali (+2 ore di mensa): lunedì e mercoledì dalle ore 8.10 alle ore 16.10; martedì, giovedì e venerdì dalle ore 8.10 alle ore 13.10. <i>Mensa solo il lunedì e il mercoledì.</i> Senza sabato.
	per le classi 1^A - 2^A - 3^A - 4^A - 5^A TEMPO PIENO a 40 ore settimanali: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.10 alle ore 16.10. Servizio mensa tutti i giorni. Sabato a casa.

Comunicano le seguenti informazioni ai fini della valutazione della domanda nel rispetto dei criteri di accoglimento già adottati per le domande di iscrizione da parte dell'Istituto comprensivo statale VIII° "A. Volta":

- indicare l'indirizzo di residenza dell'alunno/a: _____
- segnalazione cambio di residenza entro settembre 2024 al seguente indirizzo (allegare documento di compravendita immobile): _____
- cognome, nome, scuola e classe di fratelli/sorelle già iscritti in una delle scuole afferenti all'Istituto comprensivo statale VIII° "A. Volta" nell'a.s. 2024/2025: _____
- indicare se l'alunno/a richiedente convive con entrambi i genitori e in caso negativo riportare le motivazioni a titolo generico (*divorzio, separazione, unico riconoscimento, orfano*): _____
- indicare se i genitori sono lavoratori (*dichiarare l'orario settimanale di lavoro e se il contratto è a tempo determinato o indeterminato*): _____

- indicare denominazione e indirizzo della scuola dell'infanzia frequentata nell'a.s. 2023/2024 (*per gli alunni richiedenti la classe prima*): _____
- indicare se l'alunno/a richiedente ha fratelli/sorelle che compiono il 14° anno di età entro il 31/12/2024 (*cognome, nome, data di nascita*): _____
- indicare se l'alunno/a richiedente ha familiari conviventi disabili o invalidi (*Genitori o fratelli dell'alunno/a con disabilità permanente grave o invalidità superiore al 66%*): _____

- segnalare se l'alunno richiedente è portatore di Handicap o in situazione di DSA/BES allegando la documentazione in possesso.

Si chiede un colloquio con il Dirigente scolastico e/o con la Psicopedagoga: si no

Per una corretta valutazione sull'inserimento didattico dell'alunno/a è necessario allegare copia dell'ultimo documento di valutazione (pagellino 1° quadrimestre o pagella)

Padova, _____ / _____ / _____

Firma del Genitore 1 o chi ne fa le veci: _____

Firma del Genitore 2 o chi ne fa le veci: _____

Oppure (se firma un solo genitore)

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

Firma: _____ (1)

¹ Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

Recapito telefonico: _____ mail: _____

La presente richiesta non costituisce autorizzazione al trasferimento, pertanto il nulla osta potrà essere richiesto SOLO dopo aver ricevuto da questo Istituto la risposta alla presente istanza.