

9)

TEMPO SCUOLA

Il/la sottoscritto/a chiede che 1 propri figli sia iscritt alla frequenza di un tempo scuola con:

TEMPO SCUOLA ordinario di 30 ore dal Lunedì al Venerdì in orario antimeridiano

TEMPO PROLUNGATO di 36 ore dal Lunedì al Venerdì con due pomeriggi (Lunedì e Mercoledì) con servizio mensa

L'iscrizione al servizio mensa deve essere effettuata direttamente dai genitori presso l'Ufficio Scuola del Comune di Sesto San Giovanni (6° piano), in quanto Ente erogatore e gestore dello stesso.

Necessita di dieta speciale? si no

in caso di risposta affermativa:

La richiesta, il certificato medico o la motivazione etnica o religiosa, dovranno essere inoltre presentati alla dietista della ditta SODEXHO presso il centro cottura di via Falck, 160 tel. 02 2482744

In sostituzione della seconda lingua comunitaria e subordinatamente all'esistenza delle condizioni di organico e organizzative della scuola può essere chiesto "l'inglese potenziato"

SI

NO

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.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi della Legge 15/68, della Legge 127/97; della Legge n. 131/98, del D.P.R. 445/2000 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
- di essere consapevole delle responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese comportano;
- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27).

Data _____

Firma del genitore _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa

AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Per la scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica si chiede:

ATTIVITA' DIDATTICHE /FORMATIVE

ATTIVITA' DI STUDIO E /O RICERCA INDIVIDUALE

INGRESSO POSTICIPATO o USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA

(con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dell'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà)

Sesto San Giovanni, li _____

Firma del genitore
