



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1° SELVAZZANO DENTRO
"TOMASO ALBINONI" Via Genova, 4 - 35030 Selvazzano Dentro (PD)

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER ANNO SCOLASTICO 2020 - 2021

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I. C. "T. ALBINONI"

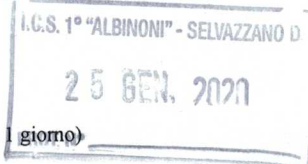
Il sottoscritto PIRE ETONA in qualità di ☐ padre ☒ madre ☐ tutore
dell'alunno PIRE ERIOLA ☐ M ☒ F Cod. Fisc. 9
nato a USHME (ALB) il 16/06/2008 Cittadinanza ☐ Italiana ☒ Altro ALBANESE
Residente a SELVAZZANO DENTRO Prov. PD Via SILVIO PELLICO n. 6
Proveniente dalla Scuola ESTERA classe frequentata 5

CHIEDE L'ISCRIZIONE del proprio figlio/a alla scuola:

PRIMARIA - BERTOLIN

orario: tempo normale 27 ore 5 gg. (da lunedì a venerdì 8.15-13.15 per 4 giorni - 8.15-16.15 con mensa 1 giorno)

orario: tempo lungo 40 ore 5 gg. (da lunedì a venerdì 8.15-16.15)



☒ PRIMARIA - MARCELLO

orario: tempo normale 27 ore 5 gg. (da lunedì a venerdì 8.15-13.15 per 4 giorni - 8.15-16.15 con mensa 1 giorno) 5A

orario: tempo lungo 40 ore 5 gg. (da lunedì a venerdì 8.15-16.15) 27-31/1/2020 - FREQ dal 3/2/2020

2) SECONDARIA orario: su 5 giorni settimanali (8.10-14.10) su 6 giorni settimanali (8.10-13.10)

☐ TENCAROLA 30 ore ☐ 5 gg. (Spagnolo non c'è indirizzo musicale) ☐ 6gg. (Spagnolo con opzione Indirizzo Musicale)
☐ 5 gg. (Tedesco con opzione Indirizzo Musicale)

☐ CASELLE 30 ore ☐ 5 gg. (Tedesco non c'è indirizzo musicale) ☐ 6gg. (Tedesco con opzione Indirizzo Musicale)
☐ 5 gg. (Spagnolo con opzione Indirizzo Musicale)

INDIRIZZO MUSICALE scelta dello Strumento: ☐ Chitarra ☐ Flauto Traverso ☐ Pianoforte ☐ Violino
(La preferenza dello strumento 1°-2°-3°-4° è puramente indicativa)

RELIGIONE CATTOLICA: ☒ SI ☐ NO

DICHIARA che: la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

(ai fini elettorali, si chiede di scrivere i dati del secondo genitore anche se non fa parte del gruppo familiare)

Rapporto di parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza
PADRE				
MADRE				

1. l'alunno presenta ☐ BES ☐ DSA ☐ Altro (con certificazione ex legge 104/92)
2. l'alunno ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie ☒ SI ☐ NO
3. l'alunno presenta allergie/intolleranze alimentari certificate ☐ SI ☒ NO (specificare _____)
4. autorizzazione ad effettuare foto e/o video per attività scolastiche senza diffusione al pubblico ☒ SI ☐ NO
5. data di arrivo in Italia (solo per gli alunni provenienti da un paese straniero) 12/01/2020
6. di usufruire dei punti __, __, __ dei criteri di accoglienza indicati sul retro della presente (solo per richiesta di iscrizione alla classe 1^, nel caso in cui fosse necessario stabilire una graduatoria di precedenza)

Indirizzo di posta elettronica (scrivere in stampatello) _____

Recapiti telefonici: casa 0498170798 madre _____ padre _____

Allega: a) Fotocopia dei Codici Fiscali dell'alunno e dei genitori (per entrambi gli ordini di scuola)
b) Foto formato tessera (per gli alunni della scuola primaria)

Note: (Affico Congiunto ☐ SI ☐ NO) altro _____

IL GENITORE CHE FIRMA DICHIARA CHE L'ISCRIZIONE E' RICHIESTA DA ENTRAMBI I GENITORI

Data 25/01/2020

Firma Etona Pire

Firma Roland Pire