



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo " R. FUSARI "

Via A. De Gasperi, 30 – 26823 Castiglione d'Adda (LO) - Tel. 0377900482 – Fax 0377901508

www.iccastiglione.it C.F.82503260158 C.M. LOIC80800N

e-mail uffici : istitutofusari@libero.it – loic80800n@istruzione.it

Posta elettronica certificata: istitutofusari@interfreepec.it



SCUOLA SECONDARIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE (scadenza presentazione domande: 07/02/2011)

Al Dirigente scolastico

__l__ sottoscritt__

(cognome e nome)

in qualità di: padre madre tutore

dell'alunno/a _____

consapevole di poter presentare domanda di iscrizione ad **una sola istituzione scolastica**, sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, tenuto conto dei **vincoli organizzativi** e delle **consistenze di organico** che potrebbero **non** consentire l'accettazione piena di tutte le richieste;

consapevole dell' **obbligo di frequenza dell'intero orario settimanale** previsto per la classe cui l'alunno/a sarà assegnato/a fino al termine del ciclo di scuola secondaria primo grado;

nel **rispetto** delle soluzioni organizzative che verranno definite dall' **Istituzione scolastica** dopo aver esaminato i dati delle iscrizioni;

ESPRIME IN ORDINE DI PREFERENZA LA SEGUENTE OPZIONE:

(da 1 – PRIMA SCELTA a TRE)

ORARIO ORDINARIO DI 30 ORE settimanali

da lunedì a venerdì con n. 1 rientro pomeridiano settimanale
(nella giornata del rientro pomeridiano non è previsto il servizio di mensa)

TEMPO PROLUNGATO A 36 ORE settimanali

(comprensivo del tempo mensa)

da lunedì a venerdì con n. 2 rientri pomeridiani settimanali

PREFERENZA SUBORDINATA ALLA DISPONIBILITA' DI ORGANICO NELL' ISTITUTO

TEMPO PROLUNGATO A 40 ORE settimanali

(comprensivo del tempo mensa)

da lunedì a venerdì con n. 3 rientri pomeridiani settimanali

(preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori)

data _____

firma _____