## MODULO SINTETICO

per domanda di iscrizione al primo anno della scuola Secondaria di I grado ILLUMINATO -CIRINO - Anno Scolastico 2023/24

O Ho preso visione dell'ir - (Art. 13 del Regolame	formativa sul trattamento dei dati personali - SCUOLE ento UE 679/2016)	STATALI
	ato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civi Iteria di responsabilità genitoriale.	ile in
Dati anagrafici del Genitore [	Affidatario Tutore	
Cognome		
	Comune o Stato estero di nascita	
Residenza	incia Sesso M F Codice Fiscale	
Domicilio (solo se diverso dalla residen	Comune	
Contatti: indirizzo e-mail princip	pale	
recapito telefonico	Altro recapito telefonico	
Dati anagrafici alunno Cog	nome e Nome	
Data nascita	Sesso MF Codice fiscale	
Residenza (solo se diversa dalla residen		
Codice scuola di provenienz	za	
Lingue <u>st</u> raniere st <u>ud</u> iate n	rovenienzaella scuola di provenienza: nolo	
Alunno con disabilità	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SÌ NO
Alunno con DSA Alunno/a con disabilità		SÌ NO
<b>N.B.</b> Ai sensi della legge 104/199 apprendimento (DSA), la dom	2 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturi anda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP conseg sabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura de	bi specifici di gnando copia
TEMPI SCUOLA ORARIO ORDINARIO DI 30 OF	RE TEMPO PROLUNGATO A 36 ORE	
	ante per l'intero triennio. Il T. P. sarà attivato solo nel caso in cui ve lie ed autorizzato dall'USR Campania nei limiti della dotazione organio	_
Scelta dell'indirizzo musica (Esprimere priorità di scelta per ogn Strumento: CHITARRA	·	-
di strumento.		
Scelta dell'insegnamento dell Scelta della SEDE ILLUM		SI NO
	puramente indicativo e non vincolante; in caso di esubero di richies ti tra coloro che abitano in vie del Comune che in linea d'aria sono p	
Dati Genitore che non ha eseç	uito l'abilitazione al servizio di iscrizione online	
Cognome	Nome	
Data nascita//	Comune o Stato estero di nascita	
Cittadinanza	Provincia Sesso M F Codice Fiscale	

<b>Residenza</b> Indirizzo	Coı	mune	. c.a.p	Prov
Domicilio (solo se diverso				
ndirizzo			•	
Contatti: indirizzo e-mail	•			
recapito telefonico		. Altro recapito telefonico		
<b>Informazioni sulla Fa</b> La Propria Famiglia Conviv	_	a, oltre allo Studente, da:		
Cognome	Nome	Data Nascita	Grado	Parentela
N.B. Non riportare i dati già ir	nseriti nelle sezioni pr	recedenti relative ai genitori e ali	l'alunno	
<b>Ulteriori Informazioni</b> A) Chiede di poter essere			te compagno/a:	
N.B. Si garantisce, salvo dispor			•	
B) Chiede di inserire l'aluı (Nome e cognome del fratell		•	uentante lo stess	so istituto
formativo presente nella se Attività e Progetti Off	udita solo se all'atto de ezione e previo super ferti dalla Scu	lell'iscrizione la famiglia ha fatto i amento delle eventuali prove pre ola	richiesta esplicita dell eviste.	o stesso indirizzo/perco
N.B. <u>MAX 2 PREFERENZE</u> secondo l'ORDINE DI PREFER		scelte, scrivere, nello spazio	"Note della Famig	lie", le proposte scel
CLASSE DIGITALE			SI	NO
Utilizzo delle TIC ai fini didat l'attivazione della classe digit				
CODING e PENSIERO CON			SI	NO
Percorso di studio che utilizza in maniera semplice le bas orogrammazione.				
CORSO di LATINO			SI	NO
Percorso di studio per promu di potenziare la conoscenza e				la Lingua latina, al fi
☐ INGLESE POTENZIATO			SI	NO
La classe segue un tempo so madrelingua. Il percorso forr			coda alle lezioni de	l mattino, con docer
Scelta seconda lingua	a Straniera Cu	rricolare:		
Francese				
□ Spagnolo				
<b>Note della Famiglia</b> (Ins	erire le proprie ri	chieste da fare alla scuola	)	
		Firma de	l Genitore/Affidata	rio/Tutore
ata/01/2023				