Загальноосвітня школа “*Данте Аліг*’*єрі*”

ФОТО

Вул. Джустіняно, 7 – 34133 Трієсте – Tel 040 362604 [www.dante.trieste.gov.it](http://www.dante.trieste.gov.it/) e-mail [TSIC80800L@istruzione.it](mailto:TSIC80800L@istruzione.it)

Заява на реєстрацію **2021 – 2022**

у початкову школу “М. СПАЧЧІНІ”

підписаний­/а нижче □ батько □ мати □ опікун

(Прізвище та ім’я друкованими літерами)

## Прохання про реєстрацію

#### учня/учениці

(Прізвище та ім’я друкованими літерами) стать Індифікаційний номер ОБОВ’ЯЗКОВО

Народжений/a дата / /­­­ у Провінція або Іноземна країна

Громадянство

проживає по вул. /плащі №

у Провінція ІНД домашній тел.

поштовий інфекс

Контактні дані БАТЬКА тел. email

Контактні дані МАТИ тел. email інші телефонні номера (з уточненням)

Дитина привита обов’язковими прививками □ ТАК □ НІ

**Для іноземців**:

Дозвіл на перебування (для іноземців) □ прострочений □ дійсний до / / Національність

**Дата перебування дитини в Італії**: з \_\_\_/ /

**Рівень знань італійської мови**

(відзначте відповідний пункт)

□ нульовий

□ істотний □ добрий

□ відмінний

За наступним розкладом, з платним обслуговуванням їдальні:

* З понеділка по п’ятницю година 8.00 – 16.00
* З понеділка по п’ятницю година 8.00 – 13.00

***Відзначте***, ***щоб отримати інформацію щодо обслуговування шкільної їдальні*** *…………………………………………..*

УЧЕНЬ ВІДВІДАВ НА ПРОТЯЗІ N° РОКИ ЯСЛА

НАЗВА НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ:

УЧЕНЬ ВІДВІДАВ НА ПРОТЯЗІ N° РОКИ ДИТЯЧИЙ САДОК

Дитина з посвідченням інвалідності (колишній закон n.104/92) ТАК  НІ 

У вищезгаданому випадку, родина надає копію довідки, що засвідчує інвалідність.

***Подано єдину заяву на реєстрацію? □ Так □ Ні***

# Персональні дані сім’ї

(Тільки з метою складання списків виборців до колегіальних оргінів)

## N.B.: Обидва батьки, за відсутності обмежувального акту судового органу, навіть якщо розлучені чи не живуть разом, відповідають за обов’язкове шкільне навчання.

**БАТЬКО:**

Прізвище та ім’я Індифікаційний номер

народжений в (провінція/держава ) дата громадянство

Адреса: Вул місто

## Мати:

Прізвище та ім’я Індифікаційний номер

народжена в (провінція/держава ) дата громадянство

Адреса: Вул місто

**Брати/Сестри:** Прізвище та ім’я Школа відвідувана в навчальному році

**Брати/Сестри:** Прізвище та ім’я Школа відвідувана в навчальному році

### ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

### ……………………………………………………………………………………………………………………………

***\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\****

# Вибір того, чи обирати навчання релігії чи ні.

(vedi artt. 310 e 311 del T.U. del D.L.vo 297/94 e CC.MM. n.188/89 e 122/91)

Враховуючи, що Держава забезпечує викладання Католицької Релігії в школах усіх рівнів, відповідно до угоди, яка вносить зміни до Летеранської угоди (art.9.2 del погоджено18.02.1984 ратифікована законом 25.03.1985), ця форма є запитом до керівництва школи щодо здійснення права вибору, використовувати чи ні вчення Католицької Релігії.

#### Вибір здійснюється під час зарахування і діє протягом усього навчального року та наступних навчальних років.

***Змінити вибір можна буде лише протягом терміну встановленого для реєстрації.***

Використовувати навчання католицької релігії

Не використовувати навчання католицької релігії

□

□

*(вибір здійснюється шляхом позначення елемента)*

# ДОБРОВІЛЬНИЙ ВНЕСОК

Da delibera del Consiglio d’Istituto è possibile versare un **contributo volontario** all’Istituto di **€ 15,00** comprensivo di assicurazione integrativa contro gli infortuni e di un piccolo contributo per la realizzazione di attività volte all’arricchimento dell’offerta formativa indicando come causale: “Contributo volontario a.s. 2021/22, scuola Spaccini, cognome e nome del bambino”.

## Pagamenti telematici

### Per effettuare i pagamenti che i genitori devono fare alla scuola bisogna prendere visione della **circolare n. 373** - Pagamenti telematici a favore delle istituzioni scolastiche - piattaforma “Pago In Rete” che è pubblicata nel sito dell’Istituto https://icdantetrieste.edu.it/ alla voce “Circolari alle famiglie”.

Sito del MIUR PagoInRete https://[www.istruzione.it/pagoinrete/](http://www.istruzione.it/pagoinrete/) servizio per i pagamenti telematici.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Можливі побажання у школи:***

## \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ДЛЯ ОФІСУ:**

|  |
| --- |
| Учень територіально входить до компетенції клубу  ТАК -  НІ |
| Якщо ні, школа компетентності є: |
| Документи надати для реєстрації:   1. Довідка про прививки 2. Дві фотографії на документ, що посвідчує особу 3. Фотокопія індифікаційного номера 4. Фотокопія картки медичного страхування 5. Підписаний навчальний договід 6. Підписаний модуль про конфіденційність 7. Декларація про роботу *(з метою підрахунку балів)* 8. Особисті документи 9. Лише для іноземних учнів: дозвіл на проживання із закінченням терміну дії 10. Інше |
| \* ДЛЯ УЧНІВ З ОСОБЛИВИМИ ПОТРЕБАМИ (МЕДИЧНІ, ХАРЧУВАННЯ, …) ДОДАТИ ДОКУМЕНТИ АБО СЕРТИФІКАТИ ТА ВЗ**’**ЯТИ ЗУСТРІЧ З МЕНЕДЖЕРОМ ШКОЛИ . |

##### ЗАПОВНИТИ В ОБОВ’ЯЗКОВОМУ ПОРЯДКУ ДЛЯ ФОРМУВАННЯ РЕЙТИНГУ

Дотримуючись положень Шкільної Ради щодо критеріїв визначення зайвих учнів, родині пропонується заповнити наступну таблицю:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Критерії** | **ТАК / НІ** | БАЛИ ПЕРШОСТІ | ДЛЯ ОФІСУ |
| 1. | Територіальна компетенція клубу (на скільки близько до школи) |  | ***4*** |  |
| 2. | Учень або родич проживає з інвалідом |  | ***ПЕРШІСТЬ*** |  |
| 3. | Дитина розміщена в безпечному закладі |  | **5** |  |
| 4. | Єдиний член сім’ї або опікун (призначений як дорослий з батьківськими фукціями) співмешканець *(див. примітку №.1)* |  | **4** |  |
| 5. | Брати / Сестри відвідують клас початкової школи або до секції дитячого садка“Сауро/Спаччіні”, на навчальний рік в об’єкті  *вказати клас/секцію:* |  | **4** |  |
| 6. | Брати / Сестри відвідують клас середньої школи першого ступеня Данте Аліг’єрі на навчальний рік в  об’єкті  *вказати клас/секцію:* |  | **3** |  |
| 7. | Брати / Сестри одночасно записані до класу початкової школи або до секції дитячого садка “Сауро/Спаччіні” на навчальний рік в  об’єкті  *вказати клас/секцію:* |  | **4** |  |
| 8. | Брати / Сестри одночасно записані до класу середньої школи першого ступеня Данте Аліг’єрі на навчальний рік в об’єкті  *вказати клас/секцію:* |  | **3** |  |
| 9. | Обидва батьки працюють *(див. примітку №.1)* |  | **3** |  |
| 10. | Робота одного їз батьків розташована поблизу школи *(див. примітку №.3) – прикріпити декларацію - якщо так, вказати де:* |  | **2** |  |
|  | **Загальна Оцінка** |  |  |  |

***Відмітки:***

1. Бали пунктів 4 і 9 non не сумуються;
2. Учні, яким виповнюється 3 роки після 31 грудня навчального року, на яких подається запит, ставляться в чергу до інших відповідно які їх отримали до 31 грудня;
3. Поняття близькості слід розуміти як басейн сплетіння компетенції.
4. У разі рівної кількості балів, перевага надається використовуючи критерій старшого віку учня;
5. Ситуації, які дають право на бали, повинні бути на момент реєстрації;
6. Школа залишає за собою право перевіряти декларацію батьків щодо даних наданих для зарахування та виключити з рейтингу учнів, батьки яких надали не правдиву інформацію, залишаючи за собою право передати справу до компетентних органів;
7. Учні з подвійним записом будуть виключені;
8. Доповнення до документації не приймаються більше 5 днів з моменту закінчення реєстрації.

## \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \*

**Нижче підписаний/а**, знаючи що будь-хто, хто робить неправдиві заяви карається відповідно до кримінального кодексу та спеціальних законів з цього приводу, відповідно до та за наслідками art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, **також заявляє**:

 вибір здійснений за погодженням з іншим батьком

 я єдиний, хто здійснює батьківські повноваження

**Трієсте**,

#### Підпис