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

FOTO

Вул. Джустіняно, 7 – 34133 TNHS”CNT – Tel 040 362604 e-mail [TSIC80800L@istruzione.it](mailto:TSIC80800L@istruzione.it)

**ЗАЯВА ПРО ЗАРАХУВАННЯ ДО ПОЧАТКОВОЇ ШКОЛИ на шкільний рік 2021 - 2022**

підписаний­/а нижче □ Батько □ Мати □ Опікун

(Прізвище та Ім’я друкованими літерами)

## Прохання про реєстрацію

## у клас

ПОЧАТКОВОЇ ШКОЛИ **АЛЬДО ПАДОА**  **НАЗАРІО САУРО** 

**Учень** Народжений/a

Прізвище та Ім’я друкованими літерами Стать Індифікаційний номер ОБОВ’ЯЗКОВО

в / / Провінція або Іноземна країна Громадянство

Проживає в ІНД вул/площа № тел.

Поштовий код (домашній) Адреса **e-mail** для будь-якої комунікації школи з родиною

Контактні дані БАТЬКА тел. (email )

Контактні дані МАТИ тел. (email )

Учень відвідав дитячий садок □ НІ □ ТАК на протязі № рокиi

Прийшов зі школи початкової / садка загальноосвітьньї школи з (Провінція ) Клас секція. Вивчена мова

Дитина привита обов’язковими прививками □ ТАК □ НІ

**Для іноземців**:

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

**Data della prima iscrizione scolastica in ITALIA**: dal / /

**Рівень знань італійської мови**

(відзначте відповідний пункт)

□ нульовий

yyeyekmyyyнульовий yeнульовий нульовий

□ істотний □ добрий

□ відмінний

відмінний

□ відмінний

# В наступному курсі навчання:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | □ | Звичайний час **24 години** в тиждень (Ця модель стане можливою лише за наявності певної кількості запитів, що дозволяє сформувати клас) |
| 2. | □ | Звичайний час **27 години** в тиждень , 5 днів в тиждень з понеділка по п’ятницю з 8.00 години до  13.24 |

**Нижче підписаний/а** просить, що власний син/донька може використовувати з наступних послуг:

**Школа “Альдо Падоа”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Послуга ІДАЛЬНЯ (платно)** під управлінням школи, включає обслуговування їдальні та можливість відвідування рікреаторію (з обов’язковою реєстрацією у Комуне) | ТАК  НІ  |
| **Послуга S.I.S. (платно) під управління Комуне** включає попередній прийом (з 7.30 до 8.00 години), їдальня та післяшкільне обслуговування (з 13.24 години).  Запит на послугу S.I.S. має бути представлений разом з реєстрацією і рейтинг ом, під управлінням Комуне, буде опубліковано в шкільному реєстрі. | **Підпис** для отримання інформації, що стосується загальної служби |

**Школа “Назаріо Сауро”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вимагає реєстрацію у додатковій послузі їдальня і розваги організовані батьківським комітетом для школи “Н. Сауро” | ТК | * НІ |  |
| Лише для першого класу – можливість повного дня (40годин) (якщо ще є місце) | ТАК | * НІ |  |

# Персональні дані сім’ї

(Тільки з метою складання списків виборців до колегіальних органів)

## 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 відвідана в навчальному році

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

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

# Просить скористатися

* заздалегіть (для дітей яким виповнюється 6 років до 30 квітня 2022)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учень з довідкою про інвалідності (колишній закон n.104/92)  Учень з довідкою про особливу неповноцінність у навчанні (DSA o ADHD) | ТАК   ТАК  | НІ   НІ  |
| N.B. В обох випадках вище сказаних, сім’я надає копію відповідних довідок. |  |  |

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

# 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, обирати чи ні навчання Католицької Релігії.

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

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

Вибираю навчання католицької релігії

Не вибираю навчання католицької релігії

□

□

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

# ДОБРОВІЛЬНИЙ ВНЕСОК

Il versamento del contributo volontario di **€ 15,00** comprende l’assicurazione integrativa, fino a due libretti personali dell’alunno - dalla classe 3^ in poi e un contributo per l’ampliamento dell’offerta formativa.

## Pagamenti telematici

Per effettuare i pagamenti alla scuola bisogna prendere visione della comunicazione pubblicata nella homepage del nostro sito https://icdantetrieste.edu.it/. I pagamenti telematici a favore delle istituzioni scolastiche devono essere fatti tramite la piattaforma **“Pago In Rete”.**



**Нижче підписаний/а** **засвідчує**:

* Ознайомився з планом освітньої пропозиції та статутом шкільних послуг інституту: (розклад, програми, відносини школа-сім’я, основні правила і т. д. ...) копії яких опубліковані на сайті інституту і подається на зберігання як документи у секретаріат;
* Що це єдина заява на зарахування учня, подана по всій Італії;
* Знає, що ця реєстрація є остаточною, отже є обов’язковою і передається до секретаря, додається до реєстраційної форми уся документація необхідна.

Додається до цієї реєстрації:

* + Квитанція добровільного внеску
  + Картка медичного страхування (фотокопія)
  + Форма освітнього пакту про співвідповідальність (підписано)
  + Форма інформації про конфіденційність (підписано)
  + Картка INVALSI
  + Довідка про прививки – фотокопія (лише для тих, хто не відвідував початкову школу)
  + Дві фотографії паспортного розміру
  + Дозвіл на проживання (лише для іноземних учнів)із закінченням терміну дії
  + Дозвіл (тільки для учнів, що прийшли з інших навчальних закладів)
  + Табель (фотокопія) (тільки для учнів переведених з інших шкіл)

Нижче підписанийзаявляє:

- що інформований про відповідальність у разі невідповідності дійсності у декларації та інформований, що школа може використовувати дані, що містяться у цій самосертифікації виключно в контексті для інституційних цілей державного управління (Закон 31.12.1996, n°675 “Захист конфіденційності” – art. 27)

**Нижче підписаний/а**, знаючи що будь-хто, хто надає неправдиві дані 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