



## Istituto Comprensivo "F.Sofia Alessio – N. Contestabile"

### DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA Cod. Mecc. RCEE87402D

#### Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "F. SOFIA ALESSIO CONTESTABILE"

Il sottoscritto/a in qualità di  Genitore  Affidatario  tutore Divorziato/Separato  S i  No

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

alla classe 1<sup>a</sup> della scuola primaria del plesso di "AMATO" - Cod. Mecc. RCEE87402D - per l' A.S. 2023/2024

dell'anticipo (per i bambini che compiono 6 anni entro il 30 aprile 2024)

Dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunno/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

è cittadino/a  Italiano  Altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola INFANZIA di \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla vigente normativa  Si  No

L'alunno/a è in affidamento congiunto?  Si  No L'alunno/a con disabilità  Si  No L'alunno/a con DSA  Si  No

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presenza visione \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l' a.s. 2023/2024**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero a.s. cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di avvalersi delle attività alternative alla Religione Cattolica

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Dati secondo Genitore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Modulo integrativo per le autorizzazioni uscite didattiche e per la realizzazione di riprese video e fotografiche nelle scuole dell'Istituto.**

**AUTORIZZO**

- Mio/a figlio/a a partecipare a tutte le visite didattico-culturali programmate dalla scuola che si svolgeranno in orario scolastico ed extrascolastico, nell'ambito del territorio nazionale e che prevedono un trasporto con mezzi pubblici oppure a piedi. Dichiaro, inoltre, di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte di mio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.
- La scuola ad effettuare riprese fotografiche o video e a diffondere l'immagine di mio/a figlio/a ai fini dell'utilizzazione didattica interna e/o anche alla diffusione esterna (sito della scuola, giornali o TV ) per favorire la conoscenza delle attività formative dell'istituto , nel rispetto dei vincoli stabiliti dal decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nell'Istituto Comprensivo.

Taurianova \_\_\_\_\_

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)  
\_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la patria potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I° grado .Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 del c.c., modificato dalla Legge 08/02/06 n. 54)