DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

IC MADONNA DELLA CAMERA

Il/La sottoscritto/a: _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe __ di scuola ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA sede di _____ per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara, in base alla norma sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunno/a **Cognome** _____ **Nome** _____ **Codice fiscale** _____

è nat__ a _____il _____

è cittadino ☐ Italiano ☐ altro (indicare quale)_____

è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____

proviene dalla scuola_____ ove ha frequentato la classe_____

lingua straniera studiata (solo per la scuola secondaria di primo grado)_____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

Firme di autocertificazione * _____ (padre) _____(madre)

* 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.

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

**I sottoscritti, 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 Presa visione**

_____ PADRE _____

_____ MADRE _____

N. TELEFONICO PADRE_____ **INDIRIZZO MAIL PADRE** _____

N. TELEFONICO MADRE _____ **INDIRIZZO MAIL MADRE** _____

Allegare alla presente domanda copia di un documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori/o degli esercenti la Responsabilità genitoriale/o del tutore-affidatario.

MODULO DI DICHIARAZIONE ALUNNO CON DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a: _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a _____ nato/a il _____

Codice Fiscale _____

iscritto/a per l'a.s. : _____

- Scuola dell'Infanzia Sez. _____ sede _____
- Scuola Primaria classe _____ sede _____
- Scuola Secondaria classe _____ sede _____

DICHIARA

- L'alunno/a è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92 comma 3- situazione di gravità
- L'alunno/a è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92 comma 1 – situazione non di gravità
- L'alunno/a è in possesso di diagnosi DSA L. 170/2010
- L'alunno/a presenta BES

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Copia Certificazione L.104/92 rilasciata da ASL n. ____ in data _____
- Copia Diagnosi Funzionale
- Copia Diagnosi DSA

Data Firma

_____ PADRE _____

_____ MADRE _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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 anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, 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 □

_____	_____
Data	Firma*

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione"

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado) ☐

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____
Genitore

Firma dello studente e controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D). Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data_____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

MODULO DELEGA PER RITIRO FIGLIO

Al Dirigente Scolastico

IC MADONNA DELLA CAMERA

II/la sottoscritto/a _____ ☐ padre _____ ☐ madre _____ ☐ tutore

dell'alunno/a _____

nat__ a _____il _____

residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____

DICHIARA

- Che provvederà direttamente al ritiro del figlio
- Che il figlio raggiungerà l'abitazione con i mezzi di trasporto scolastico
- Delega al ritiro del figlio i sigg.: *

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

*(Specificare il grado di parentela o di conoscenza accanto al nome)

FIRMA**

_____ (PADRE)

_____ (MADRE)

***La delega presuppone oltre alla firma autografa e la consegna dei documenti di identità in corso di validità dei genitori, anche la fotocopia di un documento di identità valido della persona delegata**

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

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Al Dirigente Scolastico

IC MADONNA DELLA CAMERA

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

nr.	*cognome e nome*	*luogo di nascita*	*data nascita*	*rapporto parentela*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Data_____

Firma

_____ (padre)

_____(madre)