

Modulo Iscrizione
I.C.TERMINI IMERESE/TISIA D'IM.-R.SALVO
PAEE8A601D
Domanda di iscrizione al primo anno
della scuola Primaria
Anno Scolastico 2017/18

Il Sottoscritto

Cognome* _____
Nome* _____
Nato/a* _____ il _____ Cittadinanza* _____ Provincia* _____
Comune o Stato Estero di nascita* _____
Sesso* _____ Codice Fiscale* _____
In qualità di* Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Affidatario <input type="checkbox"/> Tutore <input type="checkbox"/>
Residenza* _____
Indirizzo

Comune _____ prov. _____
Cap _____ telefono _____ cellulare _____
Domicilio se diverso dalla residenza
Indirizzo

Comune _____ cap. _____ prov. _____
Contatti
Indirizzo e.mail _____

L'alunno/a è in affido congiunto?

SI NO

Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Tempi Scuola per la scuola PAEE8A601D – TERMINI IMERESE/ROSINA SALVO

Priorità (*) Scelta
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 27 ORE SETTIMANALI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FINO A 30 ORE SETTIMANALI
(Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi di mensa e Strutture adeguate all'attività pomeridiana)
(*) Almeno uno dei tempi scuola deve essere selezionato
(*) La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (Es. 1 – Priorità più alta, 2..., 3...). La stessa Priorità non può essere data a più scelte

CHIEDE
L'iscrizione alla classe prima dell'Alunno/a

Cognome* _____

Nome* _____

Nato/a* _____ il _____ Cittadinanza* _____ Provincia* _____

Comune o Stato Estero di nascita* _____

Sesso* _____ Codice Fiscale* _____

Residenza* _____

Indirizzo

Comune

prov.

Cap.

Domicilio (Solo se diverso dalla residenza)

Indirizzo

Comune

prov.

Cap.

Scuola di provenienza _____

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata SI NO

Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 30 Aprile 2018

Alunno con disabilità* SI NO

Alunno con DSA* SI NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) * SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie SI NO

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate SI NO

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore SI NO

Alunno/a proveniente da scuole dell'infanzia/primaria dello stesso Istituto SI NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata _____

Il/a sottoscritto/a _____ genitore/trice dello/a alunno/a

ESPRIME

I seguenti nominativi di compagni con cui proseguire il percorso degli studi, purchè la scelta sia reciproca:

1) _____

2) _____

3) _____

Firma _____

DATI SECONDO GENITORE

Cognome* _____

Nome _____

Nato/a* _____ il _____ Cittadinanza* _____

Provincia* _____ Comune o Stato Estero di nascita* _____

Sesso* _____ Codice Fiscale* _____

In qualità di* Madre Padre Affidatario Tutore

Residenza* _____

Indirizzo

Comune

prov.

Cap

telefono

cellulare

Domicilio se diverso dalla residenza

Indirizzo

Comune

cap.

prov.

Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni(ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo Studente, da:

Cognome	Nome	Data e luogo Nascita	Attività Lavorativa	Titolo di studio	Grado di parentela

* Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore (se presente)

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica * SI NO

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformita' all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorita' 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 modalita' di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto, in qualita' di Genitore, o chi esercita la responsabilita' genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni), dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilita' genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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, continuera' ad assicurare, nel quadro delle finalita' della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della liberta' di coscienza e della responsabilita' educativa dei genitori, e' 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'autorita' scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Consenso

- Accenso che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento definito con decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305**
- Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000**

FIRMA _____

LIBERATORIA

 l_sottoscritt _____

AUTORIZZA

La scuola a riprendere il/la proprio/a figlio/a con fotocamere nei vari momenti delle attivita' scolastiche, oppure in occasione di gite e di visite d'istruzione, da solo/a, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici, ai soli fini di:

1. Formazione, ricerca e documentazione dell'attivita' didattica;
2. Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze didattiche effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio;
3. Uscite nel territorio per attivita' didattiche.

AUTORIZZA

L'Istituzione scolastica a pubblicare eventuali foto, video e produzioni personali del/la proprio/a figlio/a derivanti dallo svolgimento delle varie attivita' didattiche curricolari ed extracurricolari, sul sito internet della scuola e/o attraverso lo strumento radiotelevisivo e nell'ambito delle varie attivita' scolastiche.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza del/la proprio/a figlio/a nella scuola.

 l_sottoscritt esprime il proprio consenso, affinche' i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.lgs 196/2003 per gli adempimenti concessi alla presente procedura.