

Scuola PRIMARIA _____

ALUNNO/A	M F
Cognome : _____	
Nome: _____	

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TE 1 "ZIPPILLI-NOE' LUCIDI"

I sottoscritti genitoriin qualità di padre madre tutore
CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto per l'anno scolastico **2020/2021** alla classe _____
nella scuola **primaria di "Noè Lucidi"/"Michelessi"**

oppure **CHIEDE** di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2015)
indica in ordine di preferenza (da 1 – prima scelta a 3)

- 27 ore settimanali
- 40 ore tempo pieno
- Indirizzo Internazionale

- 1) dichiara che il/la bambino/a nell'anno scolastico in corso frequenta la scuola dell'infanzia/primaria di _____
- 2) dichiara che il/la bambino/a ha frequentato la scuola dell'infanzia per n° ____ anni
(compreso quello in corso)
- 3) dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole primarie
- 4) dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a:

- è nat__a_____ il _____ Cod. fisc. _____
- è residente a _____ Via _____ n° _____
- è di nazionalità _____ e di cittadinanza _____
- è in regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente

Firma di autocertificazione _____

Il sottoscritto è consapevole che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione per tutti i dati contenuti nel modello.

Riservato all'Ufficio
La famiglia ha optato per <input type="checkbox"/> IRC <input type="checkbox"/> Attività alternativa
L'iscrizione è stata ricevuta il _____ da _____ e si intende:
<input type="checkbox"/> accettata, con la precisazione che il funzionamento secondo il tempo-scuola richiesto è legato alle disponibilità di organico che saranno definite dall'Ufficio Scolastico Regionale
<input type="checkbox"/> accettata con riserva in quanto non residente nè domiciliato oppure perchè:
<input type="checkbox"/> _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto leg.vo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____

Firma _____

N.B. Si prega di scrivere in stampatello maiuscolo.

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

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 (articolo 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o meno 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.

SCELTA DI

- AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica
- NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

In questo secondo caso, precisare se si intende richiedere:

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI

data, _____

firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia , primaria e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54).

(da compilare solo in caso di firma di un solo genitore)

"ai sensi e per gli effetti del art.47 del D.P.R. del 28/12/2000, n°. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che:

_____ madre / padre dell'alunno/a _____ è

a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Firma del genitore _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (indicare il Comune e l'indirizzo)

Via n°

CAP città prov

telefono fisso

DOMICILIO nel periodo scolastico, se diverso da quello anagrafico

Via n°

cap: città prov

telefono fisso

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

COGNOME NOME

NATO A IL

Codice Fiscale

Tel. cell.

e-mail:

MADRE

COGNOME NOME

(per la madre indicare il cognome da nubile)

NATA A IL

Codice Fiscale

Tel. cell.

e-mail:

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino e dai genitori, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

**VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO UNA SCUOLA DELL' ISTITUTO
COMPENSIVO TE1?**

se sì, indicarne nome, scuola classe:

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali (elenchi degli elettori per l'elezione degli organi collegiali della scuola, ecc.) ai sensi della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

firma _____

Dati per eventuali precedenza nella accettazione della domanda

L'accettazione dell'iscrizione alla scuola è subordinata alla disponibilità di posti nel plesso in cui viene richiesta l'iscrizione, in ossequio, comunque, ai criteri stabiliti.

Vi preghiamo, pertanto, di compilare la seguente scheda riassuntiva:

COGNOME E NOME ALUNNO/A _____

1) Iscrizione per la scuola _____ entro i termini previsti;

2) Richiesta di trasferimento da altro plesso dello stesso Istituto si no

3) Comune di residenza/domicilio * _____

4) Indirizzo dell'abitazione * _____

Criteri per le precedenza:

1) Nell'anno 2020/2021 ci saranno fratelli/sorelle nello stesso ordine di scuola?
si no (se si indicarne il nome e la sezione) _____

2) Nell'anno 2020/2021 ci saranno fratelli/sorelle nello stesso Istituto Comprensivo?
si no
(se si indicarne il nome, il plesso e la classe) _____

3) Sede di lavoro di entrambi i genitori * _____

4) Residenza dei genitori e/o nonni * _____

5) Fratelli o sorelle sono stati ex alunni della scuola richiesta?
si no (se si indicarne il nome) _____

*** La priorità verrà valutata rispetto alla vicinanza al plesso richiesto.**