

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale "ITALO CALVINO" – Catania

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ sede di _____ per l'a.s. 2020/21.

A tale fine, In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali richiamate dall'art.76 DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritieri.

DICHIARA CHE

- l'alunn _____ codice fiscale _____
- è nat_ a _____ il _____ Sesso: M F
- è cittadin_ italiano altro (indicare nazionalità) _____

(compilare in caso di alunno straniero)

Paese di provenienza _____ data arrivo in Italia _____

Se extracomunitario estremi del permesso di soggiorno e/o domanda di permesso: data _____ n. _____
rilasciato da _____

lingua parlata dal bambino _____ lingua parlata dalla famiglia _____

- è residente a _____ in via _____ n° _____
- telefono _____ altri recapiti telefonici _____
- email _____
- la propria famiglia convivente è composta da:

Padre _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

Madre _____ nata a _____ il _____ C.F. _____

Nominativi di eventuali fratelli/sorelle che frequentano altre scuole dell'Istituto, specificandone la data di nascita l'ordine di scuola, la classe o sezione:

1. _____
2. _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si / no presso l'ASL di _____

è portatore di handicap _____ si no

ha frequentato regolarmente la scuola primaria presso _____
di _____

Catania _____

(Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della
Presentazione della domanda dinanzi al funzionario incaricato
L.15/68; 127/97; 191/98)

Eventuali comunicazioni/preferenze: _____

Servizi parascolastici di cui ha fatto richiesta:

mensa; prescuola; postscuola;

PREFERENZE

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

Ai sensi dell'art.7 D.Lgs 59/04 compatibilmente con i vincoli organizzativi, i criteri fissati dal Consiglio di Istituto e il progetto educativo della scuola chiede la frequenza secondo la seguente organizzazione:

VIA FERRO FABIANI VIA QUARTARARO VIA LAURANA

Tempo scuola 30 ore su **5 giorni** (Lunedì – Venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 14,00

Seconda lingua comunitaria:

FRANCESE TEDESCO SPAGNOLO

Catania, _____

Firma

ATTIVITA' LAVORATIVA E TITOLO DI STUDIO DEI GENITORI

PADRE: Professione _____ Titolo di studio _____

MADRE: Professione _____ Titolo di studio _____

DICHIARAZIONI ai sensi D.LGS 196/03 (codice PRIVACY)

li sottoscritto _____

genitore di _____

DICHIARA

- a) di non avere presentato domanda di iscrizione per I propri figli presso nessuna altra Scuola della Repubblica Italiana;
- b) di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 in relazione ai documenti allegati, alle informazioni fornite e ai trattamenti di dati richiesti
- c) di essere consapevole che la scuola può acquisire e comunicare i dati del proprio figlio ad enti pubblici nell'ambito e per i fini istituzionali della P.A.
- d) di essere a conoscenza del regolamento interno vigente, di avere avuto copia dello stralcio del medesimo e di accettarne le relative disposizioni;

Firma

ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati, anche via telematica, dei dati personali del proprio figlio pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

LA comunicazione dei dati potrà avvenire a titolo esemplificativo:

- a compagnia di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato polizza;
- ad agenzia di viaggio, enti gestori di musei, monumenti o fiere in occasione di visite di istruzione;
- a compagnie, associazioni, enti accreditati per la gestione di corsi, in occasione di spettacoli, attività che coinvolgono allievi e/o personale;
- a enti certificatori di competenza linguistiche o informatiche;
- a soggetti privati in occasione di attribuzione di premi e contributi.

Firma

AUTORIZZA

- la pubblicazione delle immagini del proprio figlio/a per **uso non commerciale** in Mostre, Concorsi, Convegni ed in tutte le attività finalizzate alla promozione di attività didattiche e artistico-culturali. Ne vieto altresì l'uso in contesti che pregiudicano la dignità ed il decoro suo personale.
- il proprio figlio a partecipare ad uscire dall'istituto per partecipare ad attività teatrali, proiezioni cinematografiche, a visite d'istruzione, a tornei sportivi, ecc. (sarà, comunque, data comunicazione dell'evento);
- la somministrazione di eventuali test anche con la collaborazione di esperti dell'Asl, di associazioni di studio e ricerca, università, per la prevenzione delle difficoltà e dei disturbi dell'apprendimento {ad es. dislessia}, per la validazione di test o altro.

Firma

CHIEDE

di essere iscritto nella mailing list della scuola e di volere ricevere le comunicazioni che riguardano la vita della scuola al seguente indirizzo e-mail (scrivere a stampatello): _____

Firma

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l' anno scolastico 2020/21

Il sottoscritto _____

genitore di _____

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, 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

Firma: _____

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".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l' anno scolastico 2020/21

Il sottoscritto _____

Genitore di _____

In caso di scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica I sottoscritt
È consapevole che I propr figli sarà impegnato in

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) USCITA ANTICIPATA O INGRESSO POSTICIPATO DALLA SCUOLA (OVE POSSIBILE)

Firma: _____