

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA**  
**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. 2020/2021.

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 dichiarazione 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° \_\_\_\_\_
- domicilio \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- telefono \_\_\_\_\_ altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_
- 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. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

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

è portatore di handicap \_\_\_\_\_ si  no

ha frequentato regolarmente la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per n. anni \_\_\_\_\_

ha frequentato la scuola asilo nido SI NO

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 BRINDISI       VIA QUARTARARO       VIA LAURANA

VIA LEUCATIA

### modello 1

Tempo scuola 24 ore su **5 giorni** (Lunedì – Venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 12.48 (maestro unico)

### modello 2

Tempo scuola 27 ore su **5 giorni** (Lunedì – Venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 13.24

### modello 3

Tempo scuola 40 ore su **5 giorni** (Lunedì – Venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 16.00 (Tempo Pieno)

Si precisa che, indipendentemente dalla scelta effettuata, il modello di tempo scuola adottato sarà Quello prescelto dalla maggioranza dei genitori.

\_\_\_\_\_  
Firma

**Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata** (riferita a coloro che compiono il 6° anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio e il 30 Aprile 2021):

SI

NO

\_\_\_\_\_  
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 de! 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 le 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:** \_\_\_\_\_