



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Regione Siciliana



ISTITUTO COMPRENSIVO "L. CAPUANA"

VIA DEGLI STUDI, 2 - 98051 BARCELLONA P.G. (ME)

TEL. 090/9703217- C.F. 83001450838

meic88100r@istruzione.it – pec: meic88100r@pec.istruzione.it



Cambridge English
Exam Preparation Centre

www.scuolacapuana.edu.it

Anno Scolastico _____ / _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA PRIMARIA _____ Cl. _____

Alunn _____

Il/la sottoscritt _____

In qualità di padre madre tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CL. _____

del/la alunn _____ sesso: M F

nat a _____ il _____

codice fiscale: _____

cittadinanza: italiana altro _____ (in Italia dal _____)

residente a _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

Tel /cell. _____

e-mail di un genitore (dato obbligatorio per l'assegnazione della cedola libraria):

scrivere a stampatello in maniera chiara e leggibile:

Scuola di provenienza _____

Tempo scuola 27 ore sett.li

Tempo scuola 40 ore sett.li (tempo pieno)

Chiede di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 20____) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 20____.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritt _____ a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, **dichiara:**

- che la propria famiglia è composta, oltre all'alunno/a, da :

Cognome e Nome	Comune di nascita	Data di nascita	Grado di Parentela	Cittadinanza

- che il/la proprio/a figlio/a
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
 - non** è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
- che **non verrà** presentata domanda di iscrizione in altro Istituto Scolastico
- che il/la proprio/a figlio/a è in affidato congiunto (**da compilare solo se trattasi di genitori separati o divorziati**): SI NO

Altre informazioni sull'alunno/a:

- alunno/a in affidato ai servizi sociali: SI NO
- alunno/a affidato a un solo genitore: SI NO
- alunno/a con allergie: SI NO
- alunno/a con disabilità: SI NO
- alunno/a con DSA: SI NO
- di aver effettuato la richiesta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione Scolastica sia stata condivisa.

Data _____

Firma _____

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

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.

Barcellona P.G. _____

Firma

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

Alunno _____

A) ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE CONDOTTE DA UN DOCENTE

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

C) INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA, LADDOVE LA COLLOCAZIONE ORARIA DELLA MATERIA LO PERMETTA.

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.

Barcellona P.G. _____

Firma

Il/La sottoscritt _____ quale genitore/tutore
dell'alunno/a _____

Autorizzo per mio/a figlio/a per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola ad effettuare uscite nell'ambito del comune, sollevando la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti e da negligenze di sorveglianza.

SI NO

Firma _____

Autorizzo per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola, ai sensi dell'art. 11 della Legge 31/12/96 n. 675, l'utilizzo delle foto/filmati richiesti durante l'anno scolastico in attività scolastiche o parascolastiche (gite, visite guidate, manifestazioni teatrali, sportive) finalizzati per scopi istituzionali e di documentazione.

SI NO

Firma _____

Autorizzo per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola la pubblicazione dei lavori di mio/a figlio/a sul sito della scuola, senza l'inserimento del nome per intero e per i soli scopi didattici.

SI NO

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/79)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/79 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/a risulta iscritto/a 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 _____

Firma _____

Attività e progetti offerti dalla scuola :

CERAMICA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NEUROBLASTOMA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
GRAFICO PITTORICO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	RECUPERO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
STARTERS - INGLESE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	SCUOLA AMICA UNICEF	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MOVERS - INGLESE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	SPORT A SCUOLA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LEGAMBIENTE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	TEATRO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LINGUA ITALIANA L2	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	TELETHON	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MUSICA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	LINGUA ITALIANA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MATEMATICA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	STEM	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Documenti da allegare:

- **Copia cod. fiscale dell'alunno**
- **Copia del libretto di vaccinazione dell'alunno**
- **Copia cod. fiscale di entrambi i genitori**
- **Copia del documento di identità di entrambi i genitori**