## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(DA COMPILARE CON CARATTERI STAMPATELLO MAIUSCOLI)

# Al Dirigente Scolastico DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Pietro Carrera" Militello in Val di Catania

ALLA CLASSE DI SCUOLA PI	RIMARIA - PLESSO	D			
anno scolastico/	-				
RISERVATO ALL'UFFICIO:		A 44-44-			
Data di presentazione :	n. protocollo	Addetto			
l_ sottoscritt					
Cognome	nome				
nato/a il cittadinanza		provincia			
comune o stato estero di nascita		cod. fisc			
documento identità tipo num					
☐ Padre ☐ Madre ☐ Affidatario ☐ Tutore					
Residenza					
indirizzo	comune	prov			
tel cell		e-mail			
Domicilio se diverso dalla residenza					
indirizzo	comune	prov			
dati secondo genitore					
	se si affido congiui	nto □ Si □ NO □ Padre □ Madre			
Cognome	nome				
nato/a il cittadinanza		provincia			
comune o stato estero di nascita		cod. fisc.			
Residenza					
indirizzo	comune	prov			
tel cell		e-mail			
Domicilio se diverso dalla residenza					
indirizzo	comune	prov			
CHIEDE L'ISCRIZIONE DELL'ALUNN					
Cognome	nome				
nato/a il cittadinanza		provincia			
comune o stato estero di nascita		cod. fisc			
Residenza					
indirizzo	comune	prov			
Domicilio se diverso dalla residenza					
indirizzo	comune	prov			
proveniente dalla scuola		classe sezione			

DICHIARA che la propria f cognome e nome luogo di n		è così composta: data di nascita	grado di parentela
	<del></del>		
	DICHIARA		
che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligato	orie 🗆 Sİ 🔲 I	no	
che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione rilasciare solo se ricorrano le condizioni per usufruire dell'es			(dichiarazione da ioni)
Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968,127/1997,1 all'addetto della scuola	31/1998) da apporre	al momento della pre	esentazione della domanda
SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI	DELL'INSEGNAM	ENTO DELLA RELI	IGIONE CATTOLICA
Premesso che lo Stato assicura l'inseg grado in conformità all'Accordo che apporta modulo costituisce richiesta all'autorità scolasti non avvalersi dell'insegnamento della religione d	modifiche al Cond ca in ordine all'ese	ordato Lateranense	e (art. 9.2), il presente
La scelta operata all'atto dell'iscrizione successivi anni di corso in cui sia prevista l'applicazione, il diritto di scegliere ogni anno scattolica.	iscrizione d'ufficio,	fermo restando, a	anche nelle modalità di
Scelta di avvalersi dell'insegnamento de	ella religione cattolio	ca.	
Scelta di <b>non</b> avvalersi dell'insegnamen	to della religione ca	attolica 🗆	
Firma:			
	Genitore o	chi esercita la patria	a potestà
DA COMPILARE SOLO SE L'ALUNN NO CATTOLICA PER L'AM			O DELLA RELIGIONE
Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento d			ntero anno scolastico cui
<ul> <li>Attività didattiche e formative anche individuali co</li> <li>Libera attività di studio e/o ricerca senza assister</li> <li>Uscita dalla scuola</li> </ul>			
(le attività si svolgeranno compatibilmente con le riso	rse a disposizione de	ll'Istituto)	
Firma:	Genitore o	chi esercita la patria	a potestà

### **DICHIARA**

Di non aver isentto i alanne	"a iii ait	ra scuola primaria.	
CHE IL PADRE E' OCCUPATO	□ si	no lOCALITA'	TITOLO DI STUDIO
CHE LA MADRE E' OCCUPATA	□ si	no LOCALITA'	TITOLO DI STUDIO
CHE ATTUALMENTE SONO / NON	SONO ISO	CRITTI ALTRI FRATELLI NEL	L'ISTITUTO PRECISARE SCUOLA E SEZIONE:
INDICARE, INOLTRE, IL NOME, I ANTECEDENTE:	L GRADO	, LA CLASSE E LA SEZIO	NE FREQUENTATA DA ALTRI FRATELLI NEL TRIENNIO
ALTRE SITUAZIONI CHE SI RITIEN	E OPPOR	TUNO SEGNALARE	
	NC	OTIZIE DEL MINORE UTILI A	I FINI SANITARI
Allergie	□ no		
Necessità di farmaci ☐ si	□ no		
Altre notizie importanti			
			recapito tel
		ALTRE RICHIES	OIE
- ESONERO ED. MOTORIA	□ si	□ no	
- altro (specificare)			
and (opcomounc)			
Firma:			
		Geni	ore o chi esercita la patria potestà
	Αι	ıtorizzazione uscit	e didattiche
	ipare alle	uscite didattiche della d	urata massima di un giorno, che verranno proposte,
sollevando gli accompagnatori d minori.	a qualsias	si responsabilità, eccezion	fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza su
Firma:			
riiiia.		Geni	ore o chi esercita la patria potestà
		Patto di Correspo	nsabilità
21/11/07, contestualmente all'i	iscrizione to educat	delle Studentesse e degli alla singola istituzione s ivo di corresponsabilità, fi	Studenti" come modificato dall'art. 3 del DPR 235 del colastica, è richiesta la sottoscrizione da parte dei nalizzato a definire in maniera dettagliata e condivisa
Si dichiara, altresì, di sottoscrive può reperire presso la segreteria			abilità adottato dagli OO.CC. dell'Istituto, la cui copia si arreramilitello.it.
Firma:			
		Geni	ore o chi esercita la patria potestà

## Consenso al trattamento dei dati personali

	La/II/I sottoscritta/o/i,
	DICHIARA/ANO
	di avere acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del Regolamento ("informativa alunni e loro famiglie"), le stesse reperibili all'albo e nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali" del sito web dell'Istituto.
	L'/gli interessata/o/i esprime/ono l'intenzione riguardante il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dati – valido per tutto il percorso scolastico dell'alunna/o nell'Istituto – per le finalità indicate nell'informativa alla sezione 2 lettera C. In particolare:
-	riguardo il trattamento di foto, video e audio di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell'Offerta Formativa o, comunque realizzate nel contesto scolastico da operatori scolastici dell'Istituto, eseguito con le modalità descritte in informativa:
	☐ presta il consenso ☐ nega il consenso
-	riguardo il trattamento legato alla gestione di alunni con disabilità e il loro grado di disabilità (art.3. comma 1 o 3 della L. 104/92) necessario all'erogazione di servizi di sostegno, dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero nei confronti degli alunni affetti da gravi patologie o per il passaggio ad una scuola differente:
	☐ presta il consenso ☐ nega il consenso ☐ non applicabile
	Luogo e data, Firme,,,
	La/II sottoscritta/o
	Luogo e data,, Firma,