I.C. “ NINO CORTESE”

Via B. Croce n. 38 – 80026 Casoria (Na) – Tel./Fax 081 7590420

CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA CL. **2 ^** - **3 ^** **4 ^** - **5 ^** - SCUOLA PRIMARIA: SORIANO -: P.CO DEI PINI

A.S. 2021/2022

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Nino Cortese” di Casoria (Na)**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di **□** genitore/esercente la responsabilità genitoriale - **□** tutore - □ affidatario

dell’ alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sesso: □ M - □ F

Email:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

frequentante nel corrente a. sc. la classe sez. **del plesso**  SORIANO - P.CO DEI PINI;

# CHIEDE

L’ISCRIZIONE DELLO STESSO ALLA CLASSE DELLA SCUOLA PRIMARIA DEL**:**

# □ PLESSO SORIANO - □ PLESSO P.CO DEI PINI - A.S. 2021-2022

**I sottoscritti genitori dell’alunno/a:**

Confermano la partecipazione dell’alunno/a all’ora di religione cattolica: □ SI **- □** NO

Confermano che l’alunno /a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie: □ SI(allegare certificazione ASL) **- □** NO

Alunno con disabilità: . SI **-**  NO

Chiedono che l’alunno/a possa avvalersi dell’insegnante di sostegno………………………… SI -  NO

#  A tal fine dichiara, in base alle norme sulle snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

# L’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (cognome e nome)

# è nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# è cittadino □ italiano □altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.°\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Tel.(padre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel (madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Pediatra di libera scelta (indicare cognome e nome del pediatra) Dr…………………………………………………….…

# CHE LA PROPRIA FAMIGLIACONVIVENTE, OLTREALL’ALUNNO/A, E’ COMPOSTA DA:

# (informazioni da fornire perchè ritenute funzionali per l’organizzazione dei servizi)

#  COGNOME NOME LUOGO E DATA DI NASCITA

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□padre□ tutore/ aff

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□padre□ tutore/ aff

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□padre□ tutore/ aff

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□padre□ tutore/ aff

|  |
| --- |
|  |

#  5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□padre□ tutore/ aff

#  Firma di autocertificazione\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) \*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la **CONFERMA DI ISCRIZIONE**, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore**, si intende che la scelta dell’Istituzione Scolastica sia stata condivisa con l’altro genitore.**

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 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 l’alunno risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n.° 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679 )

**ALLEGA ALLA PRESENTE IL VERSAMENTO DI EURO 13,00 (tredici) SUL CONTO CORRENTE POSTALE N. 1017979350 INTESTATO A QUESTA SCUOLA (N.B. IL CONTO CORRENTE POSTALE DEVE ESSERE FATTO A NOME DELL’ALUNNO).**

**N.B. I GENITORI CON ALMENO 3 FIGLI ISCRITTI A QUESTA SCUOLA VERSERANNO META’ QUOTA PER IL SECONDO E TERZO FIGLIO**

*Si informa che tale contributo può essere detratto nella dichiarazione dei redditi nella misura del 19% e che, di norma, viene utilizzato innanzitutto per sottoscrivere l’assicurazione integrativa per gli alunni (infortuni, uscite didattiche ecc.), provvedere a specifici materiali didattici e/o informativi, fotocopie per l’esecuzione di verifiche in classe e/o progetti curricolari e/o extracurricolari), ecc…*

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

 **PRECISAZIONI.**

***INDICARE IN ORDINE ALLA RESPONSABILITA’ TUTORIALE, SE I GENITORI SONO:***

* *Legalmente sposati e conviventi;*
* *Conviventi ma non legalmente sposati;*
* *Non legalmente sposati e separati;*
* *Separati in attesa di divorzio;*
* *Divorziati legalmente con affido congiunto;*
* *Divorziati con affido esclusivo al genitore che firma l’iscrizione (in tal caso consegnare a scuola copia della sentenza di affido);*
* *Altro (precisare). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*L’Art. 316 del Codice Civile, come sostituito dal D. Lgs. n. 154/2013, stabilisce, infatti, che entrambi i genitori (o in mancanza di essi un tutore) sottoscrivano le scelte relative ai figli. La scuola ha perciò necessità di sapere se ad entrambi o in caso di affido disgiunto a quale dei due debba riferirsi per le autorizzazioni che riguardano la vita scolastica.*

 **Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# SCELTA ALTERNATIVA ALL'ORA DI RELIGIONE CATTOLICA

All'alunno/a che non si avvale dell'Insegnamento della Religione Cattolica, indicare se si intende far svolgere:

* Attività alternativa all'IRC;
* Attività di studio individuale assistito (in classe o con docenti a disposizione);
* Nessuna attività (con uscita dalla scuola).

**N.B. - Nel caso si scegliesse l'opzione "Nessuna attività (con uscita dalla scuola)" sarà necessario, da parte del genitore delegato di prelevare il/la proprio/a figlio/a.**

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_