DOMANDA DI ISCRIZIONE a. s. 20__ __ /20__ __

Scuola Secondaria I Grado

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "P. Egidi" di Viterbo

_l_ sottoscritt_ _____in qualità di madre □ padre □ tutore □
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ Alla classe _____
(cognome e nome)

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

l'alunn_ _____ C. F. _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat_ a _____ (prov._____) il _____

è cittadino/a □ italiano/a □ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov._____)

Via/piazza _____n._____

tel. Madre//tutore _____ indirizzo e-mail madre/tutore _____

tel. Padre/tutore _____ indirizzo e-mail padre/tutore _____

Domicilio se diverso dalla residenza_____

proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato

la classe _____ lingua/e straniera/e studiate _____

N.B. Si fa presente che eventuali cambiamenti anagrafici, telefonici o e-mail vanno comunicati tempestivamente e formalmente alla segreteria didattica.

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

cognome e nome	**luogo e data di nascita**	**grado di parentela**	**convivente (SÍ/NO)**
1. _____	_____	madre/tutore	_____
2. _____	_____	padre/tutore	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____

Alunno/a con **disabilità** ai sensi della **legge 104/1992** □ SÍ □ NO

In caso di risposta affermativa consegnare copia della relativa documentazione

Alunno/a con **DSA** ai sensi della **legge 170/2010** □ SÍ □ NO

In caso di risposta affermativa consegnare copia della relativa documentazione

ALUNNO/A _____

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

_l_ sottoscritt _ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985) e consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso scolastico cui si riferisce, fermo restando, il diritto di variare la scelta prima dell'inizio di ogni anno scolastico

☐ Sceglie di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

☐ Sceglie di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

_l_ sottoscritt_ , inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste, sceglie il seguente modello organizzativo

☐ CLASSE A INDIRIZZO ORDINARIO: 30 ore settimanali dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.00 – sabato libero

SECONDA LINGUA COMUNITARIA A SCELTA:

☐ FRANCESE ☐ SPAGNOLO

□ CLASSE A INDIRIZZO MUSICALE: studio di uno strumento in orario curricolare aggiuntivo:
- (INSERIMENTO OVE E SE POSSIBILIE).

NEL CASO DI GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI

INDICARE SE SI HA L'AFFFIDO ☐ CONDIVISO oppure ☐ ESCLUSIVO
(CONSEGNARE LA DOCUMENTAZIONE)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda, dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.
Io sottoscritto/a, inoltre, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (https://www.icegidi.edu.it/privacy-policy/) ai sensi dell'articolo 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, firmando la presente domanda, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il/la 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/e* _____
(MADRE/PADRE/TUTORE/I)

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta 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.

N.B.: Si fa presente che sarà possibile effettuare il contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa comprensivo di assicurazione integrativa; per quanto concerne l'importo e le modalità di versamento seguiranno ulteriori comunicazioni.