

ISTITUTO COMPRENSIVO "RENATO GUTTUSO"

Via Ischia n.2 -90040 -Villagrazia di Carini (Pa)

Telefono 091/8674901-Fax.091/8676907

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Scuola Primaria

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "R.Guttuso" di Carini -Palermo-

l' sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe _____ sez. _____ di codesta scuola , per l'anno scolastico _____.
oppure chiede di avvalersi:
dell'anticipo (per i nati il 30 aprile 2015)

27 ore settimanali

Vanni Pucci Mazzarella Prestigiacomo

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

- l'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
(cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) e (grado di parentela) _____ (codice fiscale)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Nota: gli alunni con disabilità devono presentare la relativa documentazione dell'ASP di competenza unitamente alla presente domanda

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, dpr 4455/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del DL n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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).

Data _____ firma _____

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.

ISTITUTO COMPRENSIVO "RENATO GUTTUSO"

Via Ischia n.2 -90040 -Villagrazia di Carini (Pa)

Telefono 091/8674901-Fax.091/8676907

ATTIVITA':			TITOLO DI STUDIO:		
Padre	Madre		Padre	Madre	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agricoltore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diploma
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artigiano/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Laurea
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Licenza Elementare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerciante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Licenza Media
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impiegato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libero Professionista			_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disoccupato/a			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Operaio/a			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pensionato/a			
		Altro _____			

Diritto di scelta se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

anno scolastico _____

Alunno _____ classe _____

l sottoscritt _____

in qualità di _____, tenuto conto del diritto alla scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (legge 121/85)

D I C H I A R A

Che l'alunno si avvale dell'insegnamento della religione cattolica;

non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica;

(Nel caso in cui dichiara di non avvalersi)

chiede che l'alunn_ usufruisca di:

attività didattiche;

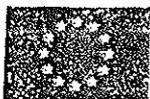
studio e /o ricerche individuali assistite;

entrata posticipate e/o uscite anticipate compatibilmente con le esigenze organizzative della scuola.

La presente dichiarazione è valida per i successivi anni di corso qualora all'inizio dell'anno scolastico non ne sarà presentata una che modifica la presente.

Data _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "RENATO GUTTUSO"

Via Ischia n. 2 90040 -Villagrazia di Carini (Pa)

Telefono 091/8674901-Fax.091/8676907

Email: paic86000d@istruzione.it - paic86000d@pec.istruzione.it

www.icguttuso.gov.it

LIBERATORIA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI AI SENSI DEL D.L. 196 DEL 2003

Io sottoscritto
padre dell'alunno/a (o tutore).....
nato a (.....), il
residente a (.....)
indirizzo:
tel.
email.....

Io sottoscritta
madre dell'alunno/a (o tutrice)
nata a (.....), il
residente a (.....)
indirizzo:
tel.
email.....

AUTORIZZIAMO

l'Istituto Comprensivo Statale "Renato Guttuso" a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche. A divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, i prodotti multimediali realizzati nell'ambito delle finalità previste dall'Istituto e contenente nome, immagini e voce di nostro figlio/a. DICHIARIAMO di essere stati informati che la pubblicazione potrà avvenire a mezzo: Tv, radio, internet, CD o DVD o altro supporto stampato o/e multimediale. DICHIARIAMO di essere consapevoli che la scuola non trarrà alcun guadagno economico da tali pubblicazioni realizzati a **solo scopo educativo-didattico** e della promozione culturale ed educativa.

Luogo e data: (alleghiamo fotocopia dei documenti d'identità)

In fede, *

* È necessaria la firma di ambedue i genitori o del tutore/tutrice legale del minore.