

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente scolastico dell'I.C. "F. PETRARCA" – Piazza C. Battisti, 33 – Montevarchi (Ar)

__I__ sottoscritt__ _____

(cognome e nome)

In qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE per l'anno scolastico _____

L'iscrizione del __alunn__ _____

M ☐

F ☐

(cognome e nome)

Alla classe _____ della Scuola Primaria:

☐ "ISIDORO DEL LUNGO"

☐ Tempo pieno (40 ore)

☐ Tempo normale (28 ore)

☐ "PESTELLO" – (Tempo normale 28 ore)

Tempo pieno: da lunedì a venerdì dalle ore 8:30 alle ore 16:30 – **Tempo normale:** da lunedì a venerdì dalle ore 8:30 alle ore 12:30 con due giorni di frequenza fino alle ore 16.30

☐ "GIOTTO" – Mercatale (Tempo pieno 40 ore) dalle ore 8:10 alle ore 16:10

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

__I__ bambin__ _____

(cognome e nome)

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

È nat__ a _____ il _____

È cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare la nazionalità) _____

È residente a _____ (Prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____

Indirizzo @ _____

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127 del 1997, DPR 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy entrato in vigore il 25 maggio 2018 (GDPR) è pubblicata sul sito istituzionale <http://www.comprensivopetrarca.edu.it/amministrazione-digitale/privacy-2/>

Qualsiasi approfondimento può essere svolto sul sito del garante al seguente indirizzo www.garanteprivacy.it

Data

Presa visione *

_____ Il padre _____ La madre _____

* 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.

Dati dei genitori

	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Tel. cellulare	@ - indirizzo di posta elettronica
Padre					
Madre					

I genitori dichiarano

- La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente e dai genitori, indicare eventuali altri figli

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi

Dell'insegnamento della Religione Cattolica

I sottoscritt__ genitore dell'alunn__

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)

CHIEDE che __I__ propri__ figli__ possa

☐ AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

☐ NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data_____ Firma *_____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (Dlgs n.154 del 28/11/13), 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 sia stata condivisa.

Data	Firma *
------	---------