



ISTITUTO COMPRENSIVO DI VIA COMMERCIALE
Scuola dell'Infanzia R. Manna e F. Tomizza, Primaria R. Manna e V. Longo
e Secondaria di primo grado G. Corsi

DOMANDA DI ISCRIZIONE Scuola Secondaria I° "CORSI"

__l_sottoscritt__

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Cognome e nome _____

CHIEDE

L'iscrizione alla classe _____ di codesta Scuola Secondaria di I grado per l'anno **2020/2021**.

Alunno/a _____

Cognome e nome _____

sexso _____

Codice fiscale _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano ☐ altro(indicare quale) ☐ _____

- è residente a _____ (Prov: _____) in via/piazza _____

1) **Telefono** _____ corrispondente a _____

2) **Telefono** _____ corrispondente a _____

3) **Telefono** _____ corrispondente a _____

Indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni della scuola _____

Proviene dall' Istituto Comprensivo _____ di _____ (Provincia _____)

Scuola primaria _____ Classe _____ Sez. _____ Lingua studiata _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (art.13 D.lgs 196/03) ai sensi dell'art.2 sexties del D.lgs 196/03 come novellato dal D.lgs101/2018.

Data

Firma per autocertificazione *

_____ **madre** _____

_____ **padre** _____

* Nel caso che a firmare sia solo uno dei genitori, il genitore firmatario dichiara di aver avuto l'assenso in merito all'iscrizione in oggetto dell'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 e seg. Del Codice Civile. Tale dichiarazione ha valore di autocertificazione ai sensi del DPR445/2000 art. 46 .

Firma del Dichiarante _____

SCELTA SECONDA LINGUA COMUNITARIA

Il sottoscritto sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, fermo restando la disponibilità d'organico ed acquisito il numero sufficiente di domande d'iscrizione, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che 1 propri figli possa, in ordine preferenziale essere assegnat a classi con la seguente organizzazione:

Tipologia	(barrare)
FRANCESE (2h)	☐
SPAGNOLO (2h)	☐
TEDESCO (2h)	☐

Indicare una seconda lingua comunitaria, qualora non sia possibile accogliere la prima richiesta	
FRANCESE	☐
TEDESCO	☐
SPAGNOLO	☐

Si prega la famiglia di **indicare**, qualora non fosse possibile accogliere tutte le richieste, l'ordine di priorità delle proprie preferenze (inserendo i numeri 1 -2 nelle apposite caselle):

Data

Firma per autocertificazione *

_____ **madre** _____
_____ **padre** _____

* 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.

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO E PERCORSO SCOLASTICO

Solo alunni stranieri

- Permesso di Soggiorno: **SI** ☐ valido fino al _____ ☐ scaduto ☐ **NO**
- In Italia dal _____
- **Data della prima iscrizione scolastica in Italia: dal** _____
- **Livello di conoscenza della lingua italiana (barrare la voce che interessa)**
☐ Zero ☐ Essenziale ☐ Buono ☐ Ottimo

N.B. Documenti OBBLIGATORI da presentare all'atto della domanda di iscrizione

- ☐ **una fototessera dell'alunno** al fine di poter predisporre per l'inizio dell'anno scolastico per il quale l'alunno si è iscritto un documento di identità valido per le uscite didattiche-viaggi d'istruzione (senza Documento scolastico di identità l'alunno/a non potrà partecipare all'iniziativa)
- ☐ **Tessera Sanitaria** (Fotocopia)
- ☐ Permesso di Soggiorno (solo per gli alunni stranieri) con scadenza ____/____/____
- ☐ Documentazione comprovante **l'adempimento vaccinale obbligatorio** (D.L. 73/2017)
- ☐ Ricevuta del contributo volontario

CONTRIBUTO VOLONTARIO

La scuola chiede **un contributo volontario** per la realizzazione dei progetti e investimenti per l'ampliamento dell'offerta formativa. Il contributo (una somma indicativa può aggirarsi attorno ai € 15,00) può essere versato sul **c/c IT41B0103002230000003484293 Banca Monte dei Paschi** intestato all'IC di via Commerciale. Per usufruire della detrazione fiscale, nella causale si indichi "elargizione liberale ai sensi della L. 40/07 art. 13 c.3a" oltre a Nome e Cognome dello studente e classe. La ricevuta del pagamento dovrà essere consegnata entro il 30/06/2020.

Spazio per eventuali richieste senza garanzie di accoglimento

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Ai fini delle elezioni degli Organi Collegiali della Scuola, si riportano di seguito i dati anagrafici dei genitori e si indicano pure i nomi di eventuali fratelli minori e/o maggiori e la scuola che frequentano.

Cognome e nome del padre/tutore _____

Nato a _____ (_____) il _____

Cittadinanza _____ codice fiscale _____

Indirizzo _____ (se nato all'estero)

e-mail _____

Cognome e nome della madre/tutrice _____

Nata a _____ (_____) il _____

Cittadinanza _____ codice fiscale _____

Indirizzo _____ (se nata all'estero)

e-mail _____

Nome dei fratelli

Scuola frequentata

OBBLIGO VACCINALE

La famiglia dichiara che il figlio/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie. ☐ SI ☐ NO

"Si segnala che, ai sensi dell'art.3 comma 3 del D.L. 7 giugno 2017 n.73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017 n.11, recante *"Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"* per l'iscrizione alla scuola dell'obbligo è obbligatoria la presentazione di uno dei seguenti documenti:

- 1) certificato vaccinale rilasciato dalla ASL competente;
- 2) copia del libretto vaccinale vidimato dalla ASL;
- 3) dichiarazione sostitutiva come da modello allegato 2 presente sul sito www.icviacommerciale.edu.it

Solo per le famiglie che hanno presentato l'autocertificazione, entro il 30/06/2020 dovranno consegnare o il certificato vaccinale rilasciato dalla ASL competente o copia del libretto vaccinale vidimato dalla ASL.

In caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni, potranno essere presentati in sostituzione dei documenti sovraesposti uno o più dei seguenti certificati rilasciati dalle autorità sanitarie competenti:

- attestazione del differimento o della omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale (art.1 co. 3)
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente ovvero verificata con analisi sierologica (art. 1 co. 2)"

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (art.13 D.lgs 196/03) ai sensi dell'art.2 sexties del Dlgs196/03 novellato dal Dlgs 101/2018.

Data

Firma per autocertificazione *

_____ **madre** _____

_____ **padre** _____

(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Nel caso che a firmare sia solo uno dei genitori, il genitore firmatario dichiara di aver avuto l'assenso in merito all'iscrizione in oggetto dell'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 e seg. Del Codice Civile. Tale dichiarazione ha valore di autocertificazione ai sensi del DPR445/2000 art. 46.

Allegato Modello D – Insegnamento Religione Cattolica

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2020/2021

ALUNNO _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, ai sensi dell'art.310, comma 3, del D.Lvo 297/94 il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica ☐Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Per coloro che non si avvalgono dell'I.R.C. l'istituzione scolastica fornirà all'inizio dell'anno scolastico un modulo per dare concreta indicazione circa la scelta da operare in alternativa.

Data**Firma per autocertificazione ***

_____ madre _____

_____ padre _____

* Nel caso che a firmare sia solo uno dei genitori, il genitore firmatario dichiara di aver avuto l'assenso in merito all'iscrizione in oggetto dell'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 e seg. Del Codice Civile. Tale dichiarazione ha valore di autocertificazione ai sensi del DPR445/2000 art. 46.

Firma del Dichiarante _____

.....

ALLEGATO PER LA SCUOLA SECONDARIA I° A.S. 2020/21

Il sottoscritto genitore _____ al fine della compilazione della graduatoria per l'ammissione del proprio figlio/a alla scuola secondaria I°, dichiara che:

- 1) Non ha presentato alcuna altra iscrizione né ad altra scuola statale e/o paritaria
- 2) Il minore ha fratelli che nell'a.s. 2019/20 frequentano la medesima scuola secondaria G. Corsi (indicare Nome e Cognome e classe) _____
- 3) Il minore ha fratelli che nell'a.s. 2019/20 frequentano altra scuola (infanzia, primaria, asilo nido Verde Nido) del comprensivo in cui si chiede l'iscrizione (indicare Cognome e Nome, classe) _____
- 4) Il minore ha fratelli che hanno già frequentato la medesima scuola secondaria G.Corsi (indicare Nome e Cognome e anno scolastico) _____
- 5) Almeno un genitore che lavora nel bacino d'utenza dell'Istituto ☐ SI ☐ NO
- 6) (indicare il nome e l'indirizzo del posto di lavoro) _____
- 7) La famiglia si trova in condizioni di disagio ☐ SI ☐ NO
- 8) Il minore si trova in condizioni di disabilità ☐ SI ☐ NO
- 9) Il minore proviene dalla scuola primaria _____ (indicare il nome della scuola)
- 10) Si autorizza la scuola alla ripresa e/o diffusione a solo scopo documentativi didattico, di immagini fotografiche e videoregistrate degli alunni durante le attività scolastiche.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art.2 sexties del D.lgs196/03 come novellato dal D.lgs101/2018.

Data**Firma per autocertificazione ***

_____ madre _____

_____ padre _____

* Nel caso che a firmare sia solo uno dei genitori, il genitore firmatario dichiara di aver avuto l'assenso in merito all'iscrizione in oggetto dell'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 e seg. Del Codice Civile. Tale dichiarazione ha valore di autocertificazione ai sensi del DPR445/2000 art. 46.

Firma del Dichiarante _____