



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1**

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/544397 - Fax 0444/544083  
e-mail: VIIC871005@istruzione.it - viic871005@pec.istruzione.it  
www.istitutocomprendivo1vicenza.it  
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 3 novembre 2016

Ai genitori degli alunni  
S.S. 1° "Maffei" S. Caterina  
S.S. 1° "Maffei" Via Carta

S.P. "A. Arnaldi"  
S.P. "V. Da Feltre"  
S.P. "A. Loschi"

S.I. "Burci"  
S.I. "M. Polo"

Oggetto: **PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE ALUNNI NUOVI ISCRITTI**

Al fine di garantire il perfezionamento dell'iscrizione degli alunni nuovi iscritti, si invitano i Sigg. Genitori a compilare il modello allegato e di riconsegnarlo presso gli Uffici di Segreteria dell'Istituto Comprensivo 1, **entro il 18 novembre p.v.**, allegando i documenti richiesti.

Si prega di non considerare questo avviso nel caso in cui si fosse già proceduto a quanto in oggetto.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico Reggente  
f.to Dott.ssa A. Emanuela Vicari

**OGGETTO: Perfezionamento iscrizione alunni nuovi iscritti**

I sottoscritti genitori

- padre: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- madre \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
Indicare cognome e e nome dell'alunno indicare il Plesso

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> S.S. 1° "Maffei" S. Caterina | <input type="checkbox"/> S.S. 1° "Maffei" Via Carta |
| <input type="checkbox"/> S.P. "A. Arnaldi"            | <input type="checkbox"/> S.P. "V. Da Feltre"        |
| <input type="checkbox"/> S.P. "A. Loschi"             |   |
| <input type="checkbox"/> S.I. "Burci"                 | <input type="checkbox"/> S.I. "M. Polo"             |

**DICHIARANO**

di presentare la documentazione sottoelencata ai fini del perfezionamento dell'iscrizione del proprio figlio/a:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2 foto tessera (nominativo sul retro) | <input type="checkbox"/> Copia del codice fiscale                           |
| <input type="checkbox"/> Copia del certificato vaccinazioni    | <input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno (non obbligatorio) |

Documentazione da presentare in busta chiusa, nei casi sottoelencati :

- certificazione attestante le condizioni rientranti L.104/92       certificazione handicap
- diagnosi di disturbi specifici di apprendimento / comportamento
- assistenza del servizio sociale

provvedimento giudiziale :

Al fine di consentire alla Scuola la corretta gestione amministrativa dei documenti relativi al minore, conformemente alle determinazioni del provvedimento giudiziario emesso (di cui deve essere allegata copia), nello spazio sottostante, si chiede di indicare le modalità con cui devono essere avvisati i genitori per comunicazioni rivolte alle famiglie, consegna password per la consultazione on-line dei documenti di valutazione, liberatorie, attività e/o uscite varie organizzate dalla Scuola, ecc

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiarano di aver preso visione del Documento sulla Privacy reperibile nel sito [www.istitutocomprensivo1vicenza.gov](http://www.istitutocomprensivo1vicenza.gov) .  
Si impegnano a comunicare tempestivamente agli Uffici di Segreteria qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL PADRE

\_\_\_\_\_  
LA MADRE

*Nel caso firmi un solo genitore:*

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **DICHIARA** di aver sottoscritto quanto richiesto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_