

A.S. 2022-2023

MARTIRI  
D'UNGHERIA

MARRA  
ZAFFARANELLI

VIA  
DELLARESI  
STENZA

TENENTE IORIO

F e V MARRA

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
IV CIRCOLO DIDATTICO –  
SCAFATI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

COGNOME

NOME

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

F  M  (barrare la voce che interessa) COD.FISCALE \_\_\_\_\_

PADRE  MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO (barrare la voce che interessa)

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PROVIN  
CIA \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE

DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

COGNOME

NOME

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

SESSO F  M  (barrare la voce che interessa) COD. FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

SCAFATI,

FIRMA \_\_\_\_\_

**ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE ORIENTATIVE PER LA SCUOLA**

- TEMPO RIDOTTO – MARTIRI D'UNGHERIA**  
 USCITA DALLE ORE 12.45 ALLE ORE 13.00
- TEMPO PIENO – TENENTE IORIO – MARTIRI D'UNGHERIA – MARRA ZAFFARANELLI – F e V MARRA**  
 INGRESSO: ORE 8.00 –8.45  
USCITA ALLE ORE 16.00

Eventuali variazioni agli orari indicati saranno comunicate dalla Direzione.

**SERVIZI COMUNALI RICHIESTI**

- Servizio Mensa

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

- FOTOCOPIA CODICE FISCALE alunno
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' CODICE FISCALE dei genitori
- DICHIARA DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A**(barrare la voce che interessa)

ALUNNO IN PARTICOLARE SITUAZIONE SOCIALE E/O FAMILIARE DOCUMENTATA: genitori separati, ragazza madre, ragazzo padre, affido ai Servizi Sociali. Problematiche familiari: genitori lavoratori e senza altre figure adulte di riferimento.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ALUNNO RESIDENTE FUORI COMUNE CON SEDE DI LAVORO DEI GENITORI NEL COMUNE (COME DA DOCUMENTAZIONE)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ALUNNO STRANIERO NEO-ARRIVATO dal _____ NON ALFABETIZZATO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ALUNNO IN SITUAZIONE DI DISABILITA' CERTIFICATA, COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA IN MANCANZA DI PROVVEDIMENTI SPECIFICI DA PARTE DEL TRIBUNALE TUTTA I DOCUMENTI DEVONO ESSERE FIRMATI GENITORI AFFIDATARI (presentare certificazione attestante la disabilità presso la segreteria)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**DATI DEL SECONDO GENITORE:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_

SESSO F  M  (barrare la voce che interessa) COD. FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**NUMERI DI TELEFONO DI REPERIBILITÀ DELLA FAMIGLIA E RECAPITI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI VIA EMAIL:**

- telefono casa \_\_\_\_\_ cellulare madre \_\_\_\_\_
- cellulare padre \_\_\_\_\_ altro recapito (specificare) \_\_\_\_\_
- telefono lavoro madre \_\_\_\_\_ telefono lavoro padre \_\_\_\_\_
- telefono persona di fiducia (specificare) \_\_\_\_\_
- indirizzo di posta elettronico \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE CUMULATIVA**  
**(Art. 2 Legge 4/1/1968, n.15 e Legge 127/97)**  
**Vaccinazioni obbligatorie D.L. 73/2017**

In ottemperanza alle indicazioni operative fornite dal Ministero della Salute per l'applicazione del Decreto Legge n. 73 del 7 giugno 2017

\_\_\_\_\_

cognome

\_\_\_\_\_

nome

padre  madre  tutore  affidatario  **(barrare la voce che interessa)**  
del minore di cui chiede l'iscrizione

**DICHIARA**

di consegnare il seguente documento comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie

A autocertificazione  - di aver effettuati tutti i vaccini obbligatori dalla legge

in caso di autocertificazione il documento comprovante l'ade presentato entro e non oltre il 10 Luglio 2021 pena il non accesso ai servizi della scuola dell'infanzia.

**INOLTRE DICHIARA CHE**

**il proprio nucleo familiare, compreso/a il/la sottoscritto/a, è composto da:**

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE TITOLO DI STUDIO

firma di autocertificazione leggi 15/98 127/97 131/98; sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

**SCAFATI**

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SU EVENTUALI ALTRI FIGLI FREQUENTANTI LO STESSO PLESSO E/O ISTITUTO:**

COGNOME	NOME	CLASSE	SEZ.	PLESSO

## INFORMATIVA AI SENSI DELLE LEGGI N.675/96 –196/2003 –GDPR 679/2016

I dati raccolti con il presente modulo saranno destinati unicamente alle operazioni di anagrafe scolastica (iscrizioni, formazioni delle sezioni e classi, liste servizi complementari d'attesa, comunali) frequenze potranno essere comunicate alle autorità scolastiche e agli Enti Locali, per il relativo trattamento e non saranno pertanto diffusi a nessun titolo. Gli indirizzi ed i numeri telefonici saranno custoditi, nel pieno rispetto della riservatezza, agli atti della Scuola e potranno essere utilizzati esclusivamente per comunicazioni nell'interesse dei minori per salvaguardarne la vita o l'incolumità fisica. Ai sensi delle disposizioni vigenti e dell'art. 34 Costituzione e dell'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) l'informazione è obbligatoria fino all'età dei prosci essere obbligatoriamente conferiti per il trattamento ed ai fini dell'adempimento dell'obbligo di fornitura dei dati scolastici.

potrà comportare l'impossibilità della definizione dei procedimenti eventuali punteggi o precedenze nella formulazione di graduatorie o liste d'attesa.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)
- di avere ricevuto l'informativa riguardante il D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
- Di aver ricevuto l'informativa conforme al GDPR 679/2016.

SCAFATI,

FIRMA

### TITOLI DI PREFERENZA PER ACCETTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE IN CASO DI ECCEDENZA (per i dettagli si vedano i criteri di accettazione delle domande e i criteri di smistamento degli alunni nelle sezioni/classi e nei plessi)

ALUNNI CHE RISIEDONO NEL COMUNE IN CUI È SITUATA LA SCUOLA ( PER RESIDENZA SI INTENDE DEL NUCLEO FAMILIARE)

ALUNNI CHE HANNO FRATELLI E SORELLE GIÀ FREQUENTANTI NELLO STESSO PLESSO

ALUNNI CHE HANNO FREQUENTATO NELL'ISTITUTO L'ORDINE DI SCUOLA PRECEDENTE (INFANZIA)

NUCLEO FAMILIARE CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI O MONOPARENTELA CHE LAVORA

ALUNNO DI 5 ANNI

ALUNNO DI 4 ANNI

ALUNNO DI 3 ANNI

### MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto di per il corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli anni di applicazione, 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

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti e i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

**Firma** del genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE NON SUSSISTONO PARERI CONTRARI DA PARTE DI ALTRA PERSONA CHE ESERCITA LA LEGGITTIMA RESPONSABILITÀ CONFRONTI DEL/LA FIGLIO/A SU TUTTE LE SCELTE ESPRESSE NEL PRESENTE MODELLO DI ISCRIZIONE.

SCAFATI

FIRMA