

Modulo dell'Istituto IST.COMPR. EBOLI - MATTEO  
RIPA Scuola  
SAEE88901R - EBOLI VIA REGIONE CAMPANIA  
Domanda di iscrizione al primo anno della scuola  
Primaria  
Anno Scolastico 2020/21

Il Sottoscritto

Cognome *	<input type="text"/>		
Nome *	<input type="text"/>		
Nato/a il *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita *	<input type="text"/>		
Sesso *	<input type="text"/>	Codice Fiscale *	<input type="text"/>
Documento * : Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
In Qualità di *	Madre <input type="radio"/>	Padre <input type="radio"/>	Affidatario <input type="radio"/> Tutore <input type="radio"/>
Residenza *	<input type="text"/>		
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune		prov
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c. a. p.	telefono	cellulare
Domicilio (se diverso dalla Residenza)	<input type="text"/>		
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune		prov
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c. a. p.	telefono	cellulare
	<input type="text"/>		
	posta elettronica		

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Divorziato/Separato

SI

NO

Affido congiunto

SI

NO

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Se il riquadro è compilato è obbligatorio l'inserimento del secondo Genitore

#### Dati Secondo Genitore

Cognome

Nome

Nato/a il

  

Cittadinanza

Provincia

Comune o Stato Estero di Nascita

Sesso

Codice Fiscale

In Qualità di

Madre

Padre

Residenza

indirizzo

comune

prov

c. a. p.

telefono

cellulare

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo

comune

prov

c. a. p.

telefono

cellulare

posta elettronica

# CHIEDE L'iscrizione alla classe prima

dell'Alunno/a

Cognome \*

Nome \*

Nato/a il \*

  

Cittadinanza \*

Provincia \*

Comune o Stato Estero di Nascita \*

Sesso \*

Codice Fiscale \*

Residenza \*

indirizzo

comune

prov

c. a. p.

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo

comune

prov

c. a. p.

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata

SI

NO

Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 30 aprile

Codice scuola provenienza

Denominazione scuola provenienza

Per le scuole di provenienza bisogna considerare: "Scuole non paritarie senza specifica del codice", "scuola frequentata all'estero", "Istruzione parentale")

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie \*

SI

NO

Nota: In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

28 ORE SETTIMANALI  
(27 + 1 ora di approfondimento settimanale)

Sezione A - Prima Scuola scelta per l'iscrizione

Codice Istituto Scuola SAEE88901R

Denominazione Scuola EBOLI VIA REGIONE CAMPANIA

Sezione B - Seconda scuola qualora la prima scuola scelta non possa accogliere la domanda (scelta non obbligatoria - in ogni caso può essere effettuata solo se già indicata la scelta nella sezione A)

Codice Istituto Scuola

Denominazione Scuola

Sezione C - Terza scuola qualora la seconda scuola scelta non possa accogliere la domanda (scelta non obbligatoria - in ogni caso può essere effettuata solo se già indicata la scelta nella sezione B)

Codice Istituto Scuola

Denominazione Scuola

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

#### Insegnamento della religione cattolica/attività alternative

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica \*

SI

NO

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 dell'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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, 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 religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo 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 o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Ho preso visione della nota informativa

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico

#### Consenso

- Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305
- Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La Propria Famiglia Convivente è Composta, oltre allo Studente, da: \*

Cognome	Nome	Data Nascita	Prov. Nascita	Comune Nascita	Grado Parentela
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

Il riempimento non è obbligatorio da parte delle famiglie

Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore

Informazioni sull'Alunno/a

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

Per i bambini stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia

Bambino in affido ai servizi sociali

 

Bambino con disabilità

 

Bambino con DSA

 

Criteri per l'Accoglimento delle Domande

Gli alunni sono accettati fino a copertura massima dei posti.

In caso di eccedenza, il Consiglio di Istituto ha deliberato i seguenti criteri di accoglimento:

- 1- Alunni frequentanti la Scuola dell'infanzia dell'I.C. Ripa
- 2- Aveni diritto (fratelli e sorelle frequentanti questa scuola al momento dell'iscrizione)
- 3- Stradario

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Note della Famiglia (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

