|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSCN2051a  scuolamica_2012-13 | ISTITUTO COMPRENSIVO  “Karol Wojtyla”  PALESTRINA  Scuola dell’ Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado  Piazza Ungheria 4 – 00036 Palestrina (Roma)  Tel. 06-95307077- fax 06- 95307233  C.F.: 93021350587 - COD. MECC.: RMIC8DS002- e-mail : rmic8ds002@istruzione.it  posta certificata  [rmic8ds002@pec.istruzione.it](mailto:%20rmic8ds002@pec.istruzione.it)  [www.ickarolwojtylapalestrina.edu.it](http://www.ickarolwojtylapalestrina.edu.it) | europ2    Logo scuoleperlapace |
|  |  |  |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA a.s. 2022-2023**

**alle classe ……………………**

**per l’ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

cognome e nome

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a succitato/a

chiede l’iscrizione alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole del fatto che **non è possibile effettuare** **ulteriori iscrizioni** in altre Scuole

( il sistema informatico integrato del Ministero dell’Istruzione cancellerà automaticamente i  nominativi presenti in più Scuole)

**CHIEDE L’ISCRIZIONE del proprio/a figlio/a:**

**A)** □ **40 ORE SETTIMANALI\***

**5 giorni dalle ore 8,30 alle ore 16,30**

l’accoglimento della opzione a 40 ore settimanali è subordinato alla dotazione di Personale Docente e alla disponibilità di aule.

**c)** □ **27 ore settimanaLI**

**4 giorni dalle ore 8,30 alle ore 13,30**

**lunedi’ dalle ore 8,30 alle ore 15,30**

**d)** □ **DI AVVALERSI DELL’ANTICIPO SCOLASTICO**

**sOLO PER I NATI ENTRO IL 30.04.2017**

a tal fine, consapevole delle responsabilità **civili e penali** in caso di dichiarazioni false:

**D I C H I A R A**

L’alunno/a è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da quando risiede in Italia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (solo per gli stranieri)

□ risulta residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_

□ o domiciliato (solo se diverso dalla residenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altri recapiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale dell’alunno/ a 

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ IN CASO DIDICHIARAZIONE FALSA**

**D I C H I A R A**

COGNOME E NOME DEL PAPA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(solo stranieri)

OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E TELEFONO DEL DATORE DI LAVORO

COGNOME E NOME DELLA MAMMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(solo stranieri)

OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E TELEFONO DEL DATORE DI LAVORO

**STATO DI FAMIGLIA:**

 cognome e nome luogo di nascita data di nascita grado di parentela

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È STATO/A SOTTOPOSTO/A ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI □  NO □

L’ALUNNO/A E’ DISABILE SI □  NO □

I GENITORI SONO SEPARATI/DIVORZIATI \* SI □ NO □

Se i genitori sono separati e l’affidamento non è congiunto,

la domanda d’iscrizione on line deve essereperfezionata

presso la scuola

FAMIGLIA È SEGUITA DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE SI □ NO □ STATO DI INVALIDITA’ DI UN GENITORE O DI FRATELLO/ SI □ NO □

SORELLA> A 74%

STATO DI DISABILITA’ L. 104/92 SOLO ART.3 C. 3 DI UN GENITORE SI □ NO □

O DI FRATELLO/ SORELLA CONVIVENTE

ALUNNO/A APPARTENENTE A FAMIGLIA NUMEROSA SI □ NO □

dal 4^ figlio in poi

FRATELLO O SORELLA FREQUENTANTE LA STESSA SCUOLA SI □ NO □

Indicare la classe o sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ALUNNO/A PRESENTA DISTURBO DELL’APPRENDIMENTO SI □ NO □

**SEGRETERIA**

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Il sottoscritto genitore e/o tutore legale e’ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica ; è inoltre a conoscenza del fatto che tale scelta operata all’atto dell’iscrizione ha valore per l’intero anno scolastico e per i successivi anni di corso.

Qualora si decida di scegliere diversamente **PER IL SUCCESSIVO ANNO SCOLASTICO,** la domanda scritta dovrà essere presentata all’Ufficio di Segreteria della scuola soltanto nel periodo di apertura delle iscrizioni.

**CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a possa

**□ avvalersi** dell’insegnamento della religione cattolica;

**□ non avvalersi** dell’insegnamento della religione cattolica;

Nel caso in cui **NON SI AVVALGA** dell’insegnamento della religione cattolica **CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/sia impegnato in una delle seguenti offerte della scuola:

**□ attività didattiche e formative di gruppo inserito/a in altre classi,**

**□attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza di personale docente;**

**□ non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica.**

**autorizzazione all’uso di immagini**

Autorizzo l’Istituto all’utilizzo di immagini per pubblicazioni sul sito web della scuola e sul blog *https://scuoleperlapace.altervista.org* ,concorsi ministeriali ed altre attivita’ compatibili con gli scopi istituzionali della scuola, per l’intera permanenza di mio/a figlio/a presso l’I.C. Karol Wojtyla

□ **AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA**

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE**

**ENTRO IL TERRITORIO COMUNALE 2022/23**

Il sottoscritto genitore preso atto che la Scuola organizza uscite didattiche nell’ambito del Piano della Offerta Formativa:

□ **AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA**

il/la figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che verranno effettuate nell’ambito del territorio comunale a piedi o con lo scuolabus, in orario scolastico e sotto la sorveglianza dei Docenti.

Per questo scopo consegna la **foto tessera** **recente** completa di nome e cognome.

**CONTRIBUTO VOLONTARIO e ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA 2022– 2023**

Entro il 15/11/2022 mi impegno a versare € 20 per ogni figlio, mediante rappresentante dei genitori.

Il versamento dovrà essere effettuato attraverso il nuovo sistema del MIUR - PAGO IN RETE.

La destinazione di tale contributo e' specificato nel sito della scuola

www.ickarolwojtylapalestrina.edu.it/attachments/article/425/Contributo%20volontario.pdf

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di aver preso visione della normativa vigente in tema di trattamento dei dati personali sul sito della scuola.

**PATTO DI CORRESPONSABILITA’ EDUCATIVA**

Dichiaro di aver preso visione sul sito della scuola del Patto di Corresponsabilità Educativa aggiornato alle normative antiCovid e di impegnarmi a rispettarlo.

**INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Dichiaro di aver preso visione dell’informativa sulla responsabilità genitoriale sul sito della scuola.

Alla luce delle modifiche del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori e/o tutori legali. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che le scelte inerenti l’iscrizione presso l’istituzione scolastica sia stata condivisa.

Dichiaro di aver effettuato pertanto la scelta nell’osservanza delle norme contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione e responsabilità genitoriale.

Palestrina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail genitore 1 :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail genitore 2 :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_