

a.s. 2021/2022 Notizie per ISCRIZIONE alla SCUOLA PRIMARIA \_\_\_\_\_

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Comune o Stato estero \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_ madre \_\_\_ padre \_\_\_ affidatario \_\_\_ tutore

Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**Indirizzo di Posta Elettronica (e-mail)** \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**Divorziato/Separato \_\_\_ si \_\_\_ no Affidato congiunto \_\_\_ si \_\_\_ no**  
**(Se l'affido non è congiunto è necessario allegare adeguata documentazione entro l'avvio del nuovo anno scolastico)**

Dati altro genitore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Comune o Stato estero \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**Indirizzo di Posta Elettronica (e-mail)** \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione dell' alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ Comune o Stato Estero \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Alunno con disabilità  SI  NO

Alunno con DSA  SI  NO

Nota: in caso di alunno con disabilità o DSA la domanda andrà perfezionata consegnando copia delle relative certificazioni.

Chiede di avvalersi del seguente orario

\_\_\_ orario TEMPO NORMALE

\_\_\_ orario TEMPO PIENO

### **INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

**Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy scuole statali (art. 13 Regolamento UE 679/2016)**

**Informativa sulla legge di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)**

Data \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. : In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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

\_\_\_\_\_