

dell'alunn _____ Cognome _____ Nome _____

[illegible]

- (cell. Madre)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (cell. Padre)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Altri recapiti cui riferirsi in caso di necessità _____
- Proviene dalla scuola _____ Sez.. _____
- La propria famiglia, oltre l'alunno, è composta dai seguenti membri conviventi:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA
	-	-
	-	-
	-	-
	-	-

- È appartenente alla platea scolastica ☐ sì ☐ no
- Ha i seguenti fratelli o sorelle che frequenteranno la scuola primaria ☐
- dell'infanzia ☐
- secondaria di 1° grado ☐
- nell'anno scolastico 2022/2023 presso.:

- 1) _____ classe _____ sez. _____
- 2) _____ classe _____ sez. _____
- 3) _____ classe _____ sez. _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ **sì** ☐ **no**

È alunno diversamente abile ☐ **sì** ☐ **no**

I sottoscritti dichiarano di non aver presentato istanza presso altre scuole.

Napoli, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Napoli _____

Firma _____
(Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale)

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I genitori si impegnano ad allegare alla presente i modelli scaricati al link https://drive.google.com/drive/folders/1rsy2pT5YIQ8Rikrppu_d80HgYgntMkcv?usp e debitamente compilati solo se i propri figli avranno accesso all'iscrizione come da graduatoria successiva:

- ☐ Modello con foto dell'alunno/a autenticata a cura dei genitori;
- ☐ Modello autorizzazioni;
- ☐ Modello deleghe specifiche;
- ☐ Dichiarazioni genitori;
- ☐ Informativa/consenso Privacy art. 13 Reg. UE 679/2016;
- ☐ In caso di allergie a farmaci e/o alimenti, intolleranze alimentari e/o altre patologie, è obbligatorio consegnare il relativo certificato del medico specialista o della struttura pubblica. In caso contrario la scuola è sollevata da qualsivoglia responsabilità derivante dall'omissione del documento.
- ☐ Eventuali documentazioni legali.

Si allegano, altresì, alla presente i documenti di seguito indicati:

- ☐ Certificato di vaccinazione obbligatoria rilasciato dal Distretto Sanitario della ASL;
- ☐ Fotocopia in carta semplice del tesserino contenente il codice fiscale del minore rilasciato dal Ministero delle Finanze;
- ☐ Fotocopia in carta semplice dei documenti di identità di entrambi i genitori (o tutori);
- ☐ Eventuale documentazione per ottenere il riconoscimento delle preferenze previste per i casi di esubero deliberate dal Consiglio di istituto ed affisse all'Albo della Scuola;
- ☐ Eventuale delega al prelievo dell'alunn__ con allegata fotocopia del documento di identità del o dei delegat__ (il modulo è disponibile presso l'ufficio di segreteria)
- ☐ I sottoscritti, dopo aver verificato l'accoglimento dell'istanza presentata, si impegnano a consegnare ricevuta del contributo volontario di € **20,00**. Per il 2° e 3° figlio appartenente allo stesso nucleo familiare è previsto il versamento della sola metà dell'importo attraverso il servizio di **Pago In rete** direttamente collegato a **pagoPA**. **Il contributo è comprensivo di assicurazione e di tutte le attività progettuali previste per l'ampliamento dell'offerta formativa, nonché dei materiali necessari per l'espletamento di tale offerta.**

Napoli, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Napoli _____

Firma del tutore _____

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 202___/202___

Alunno/a _____

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, fermo restando, anche nelle modalità 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

☐

Napoli, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Napoli _____

Firma _____

(Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale)

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 202___/202___

Alunno/a _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico

A. ☐ ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE (CON INSERIMENTO IN CLASSI PARALLELE)

B. ☐ PRELEVAMENTO DALLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Napoli, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Napoli, _____

Firma del tutore _____

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.