

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE  
"ASCOLI CENTRO -D'AZEGLIO"

Ascoli Piceno - V. Malaspina, 2 - Tel. 0736 258416 Fax 0736 256339

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA Anno Scol. 2022/2023

**PRIMARIA** (iscrizione online per la prima)

N.Reg.

**NOTE INFORMATIVE**

1. La domanda di iscrizione, corredata di tutti i documenti richiesti, sarà registrata in ordine di presentazione presso l'Ufficio di Segreteria su apposito registro sul quale il genitore apporrà la propria firma.
2. Le domande degli alunni non residenti nel territorio di afflusso dell'Istituto vengono accolte con riserva nel rispetto del Regolamento di Istituto.
3. Con la presente iscrizione il padre o chi esercita la patria potestà dichiara che non ha iscritto e non iscriverà il figlio/a ad altra scuola né statale né privata.

**INFORMATIVA SUL DIRITTO ALLA RISERVATEZZA**

(Decreto Lgs. 196/2003 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305, Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016).

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, disponibile in lettura con prot. n.4782 del 29.10.2018 reperibile al percorso [www.ascolicentro.gov.it](http://www.ascolicentro.gov.it) – **privacy**, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

DATA.....

Firma

DI ENTRAMBI I GENITORI O CHI ESERCITA LA POTESTA'\*

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di: padre, madre, tutore

**CHIEDE**

L'iscrizione dell'alunno \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Alla classe \_\_\_\_\_ della scuola **PRIMARIA**:

- MALASPINA**
- SANT'AGOSTINO**
- FALCONE BORSELLINO**
- SAN DOMENICO**

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**

Alunno _____
nat_a _____ Prov _____ il _____
(cod. fiscale) _ _ _ _ _
cittadinanza: italiana altro (indicare nazionalità e la data di entrata).....
È stat sottopost alle vaccinazioni obbligatorie (ai sensi D.L.7 giugno 2017 n.73,convertito con modificazioni dalla L.31 luglio 2017 n.119) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
residente in (Via, piazza, L.go) ..... N.Civico.....
CAP..... Città..... Tel. casa .....cellulare .....
Altri telefoni (nonni ufficio) .....
Eventuale e-mail .....
Proviene dalla scuola

Ha già frequentato la scuola INFANZIA SÌ NO se SÌ per anni ..... nome scuola .....

SCUOLABUS  SÌ  NO riservato ai plessi San Domenico e Falcone Borsellino

Chiede di avvalersi:

**dell'anticipo** (per i nati dall'1/1/2017 al 30/4/2017) (PER LE CLASSI PRIME)

**SCELTA TEMPO SCUOLA** (indicare eventuale ordine di preferenza)

- 40 ore settimanali** (T.P.-plessso Malaspina) –orario in vigore 8.05 -16.05 dal lunedì al venerdì con mensa-
- fino a 30 ore settimanali** ( preferenza subordinata a disponibilità di organico della Scuola)
- 27 ore settimanali** (orario attualmente in vigore: 08,05 – 13,05 dal lunedì al venerdì ; 08,05 – 11,05 il sabato )
- 24 ore settimanali**

# DATI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

## ➤ MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L' A. SC. 2022/2023

ALUNN

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo 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.

**SÌ**

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

**NO**

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

DATA.....

Firma

DI ENTRAMBI I GENITORI O CHI ESERCITA LA POTESTÀ

## ➤ Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non avvalgono dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:  
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

ALTRO \_\_\_\_\_.

## EVENTUALI INFORMAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA

(Solo per: intolleranze alimentari, medicine, cure ecc.)

.....

.....

**PADRE**.....

(Cognome e nome)

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

(Solo se diversa dalla residenza dell'alunno)

**MADRE**.....

(Cognome e nome)

Luogo di nascita

data di nascita

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

(Solo se diversa dalla residenza dell'alunno)

## ALTRI FIGLI ( eventuale frequenza scolastica)

Cognome e Nome

data di nascita

Scuola frequentata

classe

Sez.

.....

.....

.....

.....

.....