

## DATI DEI GENITORI

### PADRE

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
TITOLO DI STUDIO (non obbligatorio)	
PROFESSIONE (non obbligatorio)	
TEL./CELL.	
MAIL	

### MADRE

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
TITOLO DI STUDIO (non obbligatorio)	
PROFESSIONE (non obbligatorio)	
TEL./CELL.	
MAIL	

### Firma di autocertificazione\*

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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, 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ FIRMA di entrambi i genitori \*

\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di 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

### In caso di firma di 1 genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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 art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**SCUOLA PRIMARIA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C. "FOLLONICA 1"

Il/la COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

GENITORE dell'alunno/a \_\_\_\_\_

C H I E D E

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ per  
l'a.s. \_\_\_\_\_

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

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

DATI ANAGRAFICI DEI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA:

**COGNOME**

**NOME**

**LUOGO E DATA DI NASCITA**

Padre :

\_\_\_\_\_

Madre :

\_\_\_\_\_

Tutore:

\_\_\_\_\_

Fratello/sorella

\_\_\_\_\_

Fratello/sorella

\_\_\_\_\_

\*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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 art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA di entrambi i genitori\* \_\_\_\_\_

**In caso di firma di 1 solo genitore**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## CHIEDE L'ISCRIZIONE PER:

### SCUOLA PRIMARIA **CIMAROSA**:

1. TEMPO PIENO 40 ORE
2. TEMPO NORMALE 27 ORE

### SCUOLA PRIMARIA **RODARI**:

1. TEMPO NORMALE 27 ORE  (con 1 rientro pomeridiano il martedì)

### SCUOLA PRIMARIA **CALVINO**

1. TEMPO POTENZIATO 30 ORE  (con rientro pomeridiano il martedì e il giovedì)

Mezzo di trasporto utilizzati per raggiungere la scuola

Codice di trasporto di andata \_\_\_\_\_

Codice di trasporto di ritorno \_\_\_\_\_

A= nessun mezzo a piedi
B= bicicletta
C= motociclo
D=autoveicolo-conduttore
E=autoveicolo-passeggero
F=autobus urbano
G=autobus extra-urbano
H=scuolabus
I=treno

Partecipazione alla mensa  **si**  **no**

## ALLEGATO E

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per i successivi anni di corso per i quali è previsto l'iscrizione d'ufficio.

**Avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

**Non Avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

## ALLEGATO F

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

A- Attività didattiche formative;

B- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_ FIRMA di entrambi i genitori\* \_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di 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.

### In caso di firma di 1 genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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 art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_