



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEVANTO – ISA 23**  
**Via Martiri della Libertà - 19015 LEVANTO (SP)**  
**Tel. 0187/808170 Fax 0187/802902 C.M. SPIC80500B C. F. 80016700116**  
**spic80500b@istruzione.it - spic80500b@pec.istruzione.it**

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di \_\_\_\_\_

I sottoscritti: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

in qualità di | | genitori/esercanti la responsabilità genitoriale | | tutori | | affidatari

#### CHIEDE

L'iscrizione del \_bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Alla classe \_\_\_\_\_ di codesta scuola \_\_\_\_\_ per l'A.S. 20 /20  
(denominazione della scuola)

#### Indica

sulla base del piano dell'offerta formativa della Scuola, la seguente preferenza di orario:

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

#### dichiara che

Il/la bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino | | italiano | | altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

è stao/a sottoposto/a vaccinazioni obbligatorie SI | | NO | |

Firme di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/200 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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"**

Se i genitori sono divorziati o separati si obbligano a comunicare alla scuola eventuali disposizioni giudiziarie sull'affido del minore. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 disponibile sul sito, dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 101/2018 e Regolamento Europeo 679/2016).



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEVANTO – ISA 23**

**Via Martiri della Libertà - 19015 LEVANTO (SP)  
Tel. 0187/808170 Fax 0187/802902 C.M. SPIC80500B C. F. 80016700116  
spic80500b@istruzione.it - spic80500b@pec.istruzione.it**

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. : I dati rilasciati sono utilizzati dalla Scuola nelle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definitivo con D.lgvy 101/18 e G.DPR 679/2016- Informativa sul sito [www.istitutocomprensivolevanto.edu.it](http://www.istitutocomprensivolevanto.edu.it)**

**Comunicazioni della famiglia: (indicare eventuali preferenze per i compagni per questioni organizzative familiari, allergie o ogni altro dato utile all'inserimento dell'alunno)**

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

**Genitore** \_\_\_\_\_  
**Titolo di studio** \_\_\_\_\_  
**Attività lavorativa** \_\_\_\_\_

**Genitore** \_\_\_\_\_  
**Titolo di studio** \_\_\_\_\_  
**Attività lavorativa** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## **ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEVANTO – ISA 23**

**Via Martiri della Libertà - 19015 LEVANTO (SP)**

**Tel. 0187/808170 Fax 0187/802902 C.M. SPIC80500B C. F. 80016700116**  
**spic80500b@istruzione.it - spic80500b@pec.istruzione.it**

### **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica**

**Alunno** \_\_\_\_\_

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 | |

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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 comunque condivisa.

Data, \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Legislativo 101/2018 e G DPR 679/2016.**



***ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEVANTO – ISA 23***

**Via Martiri della Libertà - 19015 LEVANTO (SP)**

**Tel. 0187/808170 Fax 0187/802902 C.M. SPIC80500B C. F. 80016700116**  
**spic80500b@istruzione.it - spic80500b@pec.istruzione.it**