

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Santi Bivona" di Menfi

1 sottoscritt _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ cittadinanza _____
C.F. _____ Residente in Via _____ Comune _____
Recapito telefonico _____ @-mail _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

dell'alunno/a

per l'anno scolastico **2025/2026**, sede:

LOMBARDO RADICE **N. CACIOPPO** **A. PALMINTERI**

CHIEDE di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- 24 ore settimanali
 27 ore settimanali
 fino a 30 ore settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)
 Tempo pieno per 40 ore (preferenza subordinata a disponibilità di organico e alla presenza di servizi mensa e strutture adeguate all'attività pomeridiane alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori)
- Almeno uno dei tempi scuola deve essere selezionato
 - La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (1 priorità più alta, 2.....)

CHIEDE altresì di avvalersi:

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:

1 bambino/a _____ (_____)
(*cognome e nome*) (*codice fiscale*)
- è nat_ a _____ il _____ ;
- è cittadino/a italiano altro (indicare nazionalità _____);
- è residente a _____ (prov.) _____
in via/piazza _____ n. _____
Scuola di provenienza _____

Contatti scelti da entrambi i genitori per eventuali comunicazioni:

Recapito telefonico _____ **@-mail** _____

Dati del secondo genitore:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ cittadinanza _____

C.F. _____ Residente in Via _____ Comune _____

Recapito telefonico _____ @-mail _____

Informazioni sulla Famiglia dell'alunno

La propria famiglia convivente è composta , oltre al bambino, da:

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

Informazioni sull'alunno:

- Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata sì no
(Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1 gennaio ed il 30 aprile 2024)
- Alunno/a con disabilità sì no
- Alunno/a con DSA* sì no
- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)* sì no
- Altri fratelli sorelle frequentanti lo stesso istituto _____

Ai sensi della L. 104/92 e della L. 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Responsabilità genitoriale

Ai sensi dell'art. 337-ter del Codice Civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

- No, entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale (affido condiviso).
- Sì, uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale.

In caso di risposta affermativa, si prega di allegare copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori.

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, _____ 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, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma di autocertificazione del genitore dichiarante
(Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998)

Firma del secondo genitore

Autorizzazione per l'iscrizione on-line a.s. 2025/2026.

___I___ sottoscritt _____

Genitore dell'alunn _____

autorizza

codesto Istituto a inoltrare on-line per l'a.s. 2025-2026

per la Scuola Primaria, consapevole che il trattamento dei dati forniti è conforme all'art. 3 del D.L. n. 196/2003.

Il Compilatore

Firma del Genitore dichiarante
