

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 CLASSE PRIMA DELLA
SCUOLA SECONDARIA I GRADO**

dell'alunno/a

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

PLESSO CENTRALE **PLESSO MAZZINI**

CHIEDE di avvalersi,

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

Tempi Scuola per la scuola "S.Bivona"

Priorità (1)

ORARIO ORDINARIO DI 30 ORE

TEMPO PROLUNGATO A 36 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)

TEMPO PROLUNGATO FINO A 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)

(1) Almeno uno dei tempi scuola deve essere selezionato

La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (1 priorità più alta, 2..., 3.....)

La stessa priorità non può essere data a più scelte.

[] **Scelta del percorso musicale e dello strumento (barrare con X)**

Priorità Strumento

FLAUTO

PIANOFORTE

VIOLINO

VIOLONCELLO

La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (1 priorità più alta, 2..., 3.....)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183.)

dichiara che:

_l'alunno/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** _____

- 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.

Informazioni sulla Famiglia dell'alunno

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

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Informazioni sull'alunno:

<ul style="list-style-type: none">• Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali• Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore• Alunno/a il cui nucleo familiare sia residente nel bacino di utenza della scuola• Altri fratelli sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
--	--

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.

Data _____

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

Firma del secondo genitore

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.

Data _____

Firma del genitore dichiarante

Firma del secondo genitore

Autorizzazione per l'iscrizione on-line a.s. 2025/2026 e presa visione informativa privacy e responsabilità genitoriale

__1__ sottoscritt _____
Genitore dell'alunn _____

Dichiara

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e sulla responsabilità genitoriale e di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale in essa richiamate.

autorizza

codesto Istituto a inoltrare la domanda on-line per l'a.s. 2025-2026 per la Scuola secondaria di I grado, consapevole che il trattamento dei dati forniti è conforme al Regolamento UE 679/2016

Il Compilatore

Firma del Genitore dichiarante
