

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

I 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 _____
SCUOLA SECONDARIA I GRADO**

dell'alunno/a

per l'anno scolastico **2022/2023**, 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.

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 al bambino, 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 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no• Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no• Alunno/a il cui nucleo familiare sia residente nel bacino di utenza della scuola <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no• Altri fratelli sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata <p>_____</p>
--

* 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.

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

Firma del secondo genitore

Autorizzazione per l'iscrizione on-line a.s. 2022/2023.

__I__ sottoscritt _____

Genitore dell'alunn _____

autorizza

codesto Istituto a inoltrare on-line per l'a.s. 2022-2023 per la Scuola Secondaria di 1° grado, consapevole che il trattamento dei dati forniti è conforme al RE 679/2016 e leggi attuative.

Il Compilatore

Firma del Genitore dichiarante
