

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

ANNO SCOLASTICO 2019 / 2020

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Portici 3 "Don Peppe Diana"

✉ Via San Cristofaro, 56 Portici (Na) e-mail: naic8bp001@istruzione.it ☎ 📄 Tel/Fax 081476836  
- cod. mecc. NAEE8BP024 Sede - cod. mecc. NAEE8BP013 Plesso

(La copia della presente deve essere consegnata alla Scuola allegando la ricevuta del bollettino postale)

## L'ISCRIZIONE VA EFFETTUATA ESCLUSIVAMENTE ON LINE A CURA DEI GENITORI

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione **alla classe** \_\_\_\_ di codesta scuola \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico **2019-20**  
(Sede o Plesso)

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

- è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ è cittadino:  italiano  altro  
(codice fiscale)

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

Via/piazza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- tel. \_\_\_\_\_ - cellulare \_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**chiede** di avvalersi dell'anticipo (per i nati fra il 1 gennaio e il 30 aprile 2014)

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

24 ore settimanali (tempo scuola non attivato nell'a.s. 18/19)

27 ore settimanali (tempo scuola attivato nell'a.s. 18/19)

fino a 30 ore settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)  
(tempo scuola non attivato nell'a.s. 18/19)

tempo pieno per 40 ore (preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi mensa e strutture adeguate all'attività pomeridiana e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori) (tempo scuola attivato nell'a.s. 18/19)

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

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Nel caso di alunni con **Sostegno** si prega di presentare in segreteria la certificazione aggiornata della A.S.L. **contestualmente alla presente domanda**, per avviare tempestivamente la pratica di continuità del Sostegno.

Portici, \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2019/2020**

**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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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:** \_\_\_\_\_

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 genitori che **non** intendono avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per il proprio figlio, possono optare per attività alternative previa compilazione del seguente modulo integrativo.

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

**La scelta operata ha effetto per l'intero ciclo scolastico cui si riferisce.**

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

*(La scelta si esercita contrassegnando con una "X" la voce che interessa)*

**A)** Svolgere attività altra in classe parallela

**B)** Riduzione oraria

**Data:** \_\_\_\_\_

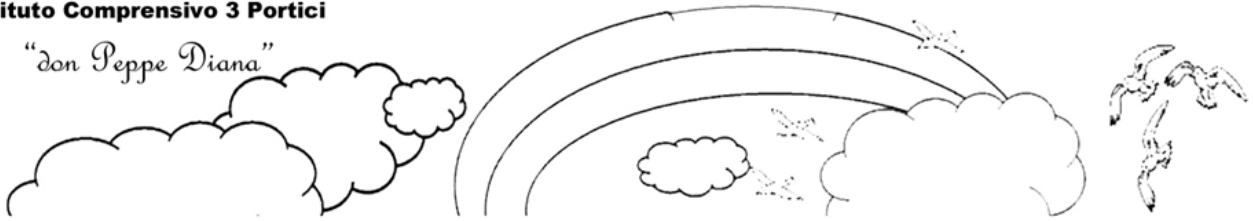
**Firma:** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)



**Istituto Comprensivo 3 Portici**

*“don Peppe Diana”*



**Via San Cristofaro, 56 - 80055 Portici (Na) Tel. e Fax 081476836 - C.F. 80051400630**

**e-mail: [naic8bp001@istruzione.it](mailto:naic8bp001@istruzione.it) - [naic8bp001@pec.istruzione.it](mailto:naic8bp001@pec.istruzione.it)**

*Caro genitore, durante le lezioni Suo figlio/a svolge e partecipa a numerose attività didattiche, sia individualmente sia insieme ai compagni di classe. Le chiediamo di compilare e firmare il presente documento acconsentendo all'inclusione di Suo figlio/a nelle diverse attività didattiche programmate e alla eventuale pubblicizzazione dei suoi lavori.*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre  / madre  / tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della

Scuola Primaria per l'anno scolastico 2019/2020 e successivi.

#### **autorizzo**

l'Istituto Comprensivo Portici 3 “Don Peppe Diana” a:

- Far partecipare mio/a figlio/a a concorsi didattici con propri elaborati scritti;
- Far partecipare mio/a figlio/a a concorsi didattici con filmati registrati in ambiente scolastico;
- Far partecipare mio/a figlio/a ad eventuali selezioni per: attività teatrali, attività canore (voci bianche del Teatro San Carlo di Napoli), giochi televisivi;
- Pubblicare fotografie e lavori di mio/a figlio/a in album didattici, nell'annuario scolastico;
- Pubblicare per scopi didattici, sul giornalino scolastico e su altro materiale distribuito alle famiglie, foto e/o notizie riguardanti gli alunni e le loro attività;
- Pubblicare sul sito web della scuola foto e/o notizie riguardanti gli alunni e le loro attività;
- Far partecipare mio/a figlio/a ad attività didattiche per la preparazione di cibi e/o bevande;

*La scuola garantisce la tutela della privacy nell'utilizzo di materiali riguardanti Suo figlio/a, in ottemperanza alla Legge 31.12.1996, n. 675.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA

**Visto** il D.M. n. 5843/A3 del 16 ottobre 2006 “Linee di indirizzo sulla cittadinanza democratica e legalità”

**Visto** il D.M. n.16 del 5 febbraio 2007 “Linee di indirizzo generali ed azioni a livello nazionale per la prevenzione del bullismo”

**Visto** il D.M. n.30 del 15 marzo 2007 “Linee di indirizzo ed indicazioni in materia di utilizzo di telefoni cellulari e di altri dispositivi elettronici durante l’attività didattica, irrogazione di sanzioni disciplinari, dovere di vigilanza e di corresponsabilità dei genitori e dei docenti” si stipula con la famiglia dell’alunno il seguente patto educativo di corresponsabilità, con il quale

### Art. 1 **LA SCUOLA SI IMPEGNA A:**

- ✚ fornire una formazione culturale e professionale qualificata, aperta alla pluralità delle idee, nel rispetto dell’identità di ciascuno studente;
- ✚ offrire un ambiente favorevole alla crescita integrale della persona, garantendo un servizio didattico di qualità in un ambiente educativo sereno, favorendo il processo di formazione di ciascuno studente, nel rispetto dei suoi ritmi e tempi di apprendimento;
- ✚ offrire iniziative concrete per il recupero di situazioni di ritardo e di svantaggio, al fine di favorire il successo formativo e combattere la dispersione scolastica oltre a promuovere il merito e incentivare le situazioni di eccellenza;
- ✚ favorire la piena integrazione degli alunni diversamente abili, promuovere iniziative di accoglienza e integrazione degli alunni stranieri, tutelandone la lingua e la cultura, anche attraverso la realizzazione di iniziative interculturali, stimolare riflessioni e attivare percorsi volti al benessere e alla tutela della salute degli alunni;
- ✚ garantire la massima trasparenza nelle valutazioni e nelle comunicazioni mantenendo un costante rapporto con le famiglie, anche attraverso strumenti tecnologicamente avanzati, nel rispetto della privacy.

### Art. 2 **LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A:**

- ✚ valorizzare l’istituzione scolastica, instaurando un positivo clima di dialogo, nel rispetto delle scelte educative e didattiche condivise, oltre ad un atteggiamento di reciproca collaborazione con i docenti;
- ✚ rispettare l’istituzione scolastica, favorendo una assidua frequenza dei propri figli alle lezioni, partecipando attivamente agli organismi collegiali e controllando quotidianamente le comunicazioni provenienti dalla scuola;
- ✚ discutere, presentare e condividere con i propri figli il patto educativo sottoscritto con l’Istituzione scolastica.

### Art. 3 **LO STUDENTE SI IMPEGNA A:**

- ✚ prendere coscienza dei propri diritti-doveri rispettando la scuola intesa come insieme di persone, ambienti e attrezzature;
- ✚ rispettare i tempi programmati e concordati con i docenti per il raggiungimento del proprio curriculum, impegnandosi in modo responsabile nell’esecuzione dei compiti richiesti;
- ✚ accettare, rispettare e aiutare gli altri e i diversi da sé, impegnandosi a comprendere le ragioni dei loro comportamenti.

DATA .....

FIRMA .....

## OBBLIGO VACCINALE

- Visto il D. L. n. 73 del 07/06/17
- Vista la nota A.S.L. NA3SUD del 31/08/17 n.p. 2781/04/08

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre  / madre  / tutore

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

iscritto/a alla Scuola Primaria per l'anno scolastico 20\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che il/la minore è nella seguente condizione vaccinale:

**Ha** assolto l'obbligo prescritto per la frequenza scolastica

**NON** ha assolto l'obbligo prescritto per la frequenza scolastica

ed allega certificazione della ASL per completare la documentazione funzionale alla frequenza scolastica.

e dichiara di aver espletato le procedure vaccinali obbligatorie nell'anno scolastico 2018/19

presso \_\_\_\_\_  
(scuola di appartenenza)

Portici, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

In fede \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

## ANAGRAFE ELETTORALE

---

**Padre:** cod. fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Madre:** cod. fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Generalità dell'esercente la patria potestà (solo in caso di sostituzione al genitore)

Sig. ....

nat.. a ..... il .....

Titolo di Studio ..... Professione .....

Indirizzo ..... prov. .... Tel/cell.....

---

❖ Nel caso di **separazione legale**, con sentenza del Tribunale, si prega di presentare in segreteria la relativa documentazione, specificando il genitore affidatario e se esistono vincoli restrittivi per l'altra/o.

## Modulo per la preferenza dell'abbinamento ad un compagno

Alunno \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore/tutore, dell'alunno sopra indicato, chiede che il proprio figlio/a sia assegnato alla stessa classe di:

\_\_\_\_\_

Cognome e nome

\_\_\_\_\_

luogo di nascita

\_\_\_\_\_

data di nascita

Il sottoscritto genitore è consapevole che la preferenza espressa **potrebbe non essere accolta** in quanto l'abbinamento ad un compagno non è determinante per la formazione delle classi.

**N.B. Verranno prese in considerazione solo le richieste di abbinamento in cui c'è perfetta corrispondenza tra i nominativi.**

-----  
Firma del genitore

Il /la sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunno/a .....

nel chiedere l'iscrizione del figlio/a alla classe 1<sup>^</sup> della scuola primaria

del plesso ..... per l'a.s. .... sotto personale responsabilità

### DICHIARA

- di non aver prodotto analoga domanda di iscrizione in altra scuola;
- di rientrare tra le seguenti categorie per l'ammissione alla frequenza (come da delibera n° 27 del C. di I.) in caso di domanda eccedente l'offerta di posti e di aver diritto ai seguenti punti:

- Alunno/a diversamente abile con precedenza assoluta      Si  No   
(documentabile previo certificato medico o A.S.L.)

Alunno/a domiciliato nell'area territoriale dell'Istituto	- punti 12	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	------------	-----------------------------	-----------------------------

Particolari impegni lavorativi dei genitori	- punti 10	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	------------	-----------------------------	-----------------------------

Di accettare in caso di mancata ammissione del figlio/a nel plesso richiesto in quanto collocato in lista di attesa in posizione eccedente rispetto ai posti assegnabili, il trasferimento di iscrizione nel plesso non richiesto qualora vi fossero posti disponibili	- punti 2	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------	-----------------------------	-----------------------------

Altro figlio/a frequentante il medesimo plesso	- punti 1	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------	-----------------------------	-----------------------------

Alunno/a orfano/a o con un solo genitore	- punti 1	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------	-----------------------------	-----------------------------

Genitore che lavora nel territorio del Comune di Portici	- punti 1	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------	-----------------------------	-----------------------------

Figlio/a di famiglia numerosa (con almeno 3 figli in età d'obbligo)	- punti 1	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	-----------	-----------------------------	-----------------------------

## AVVISI IMPORTANTISSIMI DA LEGGERE ATTENTAMENTE

**N.B.:**In caso di collocazione in graduatoria in posizione eccedente rispetto ai posti disponibili, la famiglia dell'alunno/a verrà sollecitamente informata per consentire altra opzione presso scuola diversa.

**N.B.:**Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze prodotte da dichiarazioni false, (denuncia all'A.G. ed esclusione dalla graduatoria) si impegna a documentare le proprie dichiarazioni personali e a produrre, laddove richiesti, i relativi certificati all'atto dell'iscrizione.

---

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.L.vo 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" artt. 7 e 13 e dal Regolamento di cui al D.M. 305/06, l'Amm.ne scolastica fa presente che i dati raccolti saranno trattati ai soli fini istituzionali afferenti al pubblico servizio scolastico.

Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e secondo correttezza e comunque in conformità alla normativa surrichiamata, mediante strumenti (cartacei e/o automatizzati) idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

I dati forniti non verranno comunicati ad altri soggetti diversi dal Titolare, dal Responsabile, dagli Incaricati designati per il trattamento, dall'Interessato, né saranno oggetto di diffusione.

In qualunque momento l'Interessato potrà esercitare i propri diritti previsti dall'art. 13 del succitato Decreto ed a tal proposito si precisa che il Titolare del trattamento dati per conto dell'Amm.ne scol.ca è il Dirigente scolastico pro-tempore Rosa Orsi, e che il Responsabile del Trattamento dati è la D.S.G.A. pro-tempore Stefania Buonandi. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, il sottoscritto, ai sensi dell'art. 81 del D. L.vo 196/03, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle finalità istituzionali afferenti al pubblico servizio scolastico.

SI AUTORIZZA

Portici, .....

Firma .....