



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PEROTTO-ORSINI"**

**Via Gramsci, 12
Manfredonia (FG)**



Unione Europea



Istituto in rete collaborativa con l'Università degli Studi di Macerata e con le Università della Regione Puglia



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 2022/2023
SCUOLA PRIMARIA**

Dati Primo Genitore

Cognome

Nome

Nato/a il

Città

Provincia

Stato di nascita

Sesso

Codice Fiscale

M	F	
---	---	--

Documento:	Numero:
-------------------	----------------

Indirizzo email:

In Qualità di:

Madre

Padre

Affidatario

Tutore

Residenza

Indirizzo:

Comune:	Prov.:
----------------	---------------

c.a.p.:	Telefono:	cell.:
----------------	------------------	---------------

c.a.p.:	Telefono:	cell.:
----------------	------------------	---------------

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

Indirizzo:

Comune:	Prov.:
----------------	---------------

c.a.p.:	telefono:	cell.:
----------------	------------------	---------------

c.a.p.:	telefono:	cell.:
----------------	------------------	---------------

c.a.p.:	telefono:	cell.:
----------------	------------------	---------------

c.a.p.:	telefono:	cell.:
----------------	------------------	---------------

Titolo di Studio:

Professione:

Professione:

Sc. Sec. di 1° grado "N. Perotto" Via A. Gramsci, 12 - Manfredonia - Presidenza e Segreteria tel. Fax.0884/581911
Sc. Primaria "Orsini" e Scuola dell'Infanzia "San Francesco" - Via Seminario, 15 - tel 0884/511972 - fax-0884/516673
- email: fgic863007@istruzione.it- pec: fgic863007@pec.istruzione.it - www.icperottorsini.edu.it

In caso di separazione dichiarare se: Affido Congiunto Si No

In caso di alunno orfano o di unico genitore, compilare esclusivamente la sezione Primo genitore.

Dati Secondo Genitore

Cognome

Nome

Nato/a il

Città

Provincia

Stato di nascita

Sesso

Codice Fiscale

M	F	
---	---	--

Documento:	Numero:
------------	---------

Indirizzo email:

In Qualità di:

Madre

Padre

Affidatario

Tutore

Residenza

Indirizzo:

Comune:	Prov.:
---------	--------

c.a.p.:	telefono:	cell.:
---------	-----------	--------

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

Indirizzo:

Comune	Prov.
--------	-------

c.a.p.:	Telefono:	cell.:
---------	-----------	--------

Titolo di Studio:

--

Professione:

CHIEDE
L'iscrizione alla classe prima

dell'Alunno/a

Cognome

Nome

Nato/a il

Comune

Provincia

Stato di Nascita

Sesso

Codice Fiscale

M	F	<input type="text"/>
---	---	----------------------

Residenza

Indirizzo:

Comune:	<input type="text"/>	Prov.:	<input type="text"/>
---------	----------------------	--------	----------------------

c.a.p.:

Informazioni sull'alunno/a:

Alunno con disabilità:

Si No

Alunno con DSA Certificato Legge 170

Si No

Allega documentazione sanitaria:

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto e classe frequentata

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia

Denominazione scuola di provenienza

Priorità Scelta

Orario Ordinario di 29 ore

Sc. Sec. di 1° grado "N. Perotto" Via A. Gramsci, 12 - Manfredonia - Presidenza e Segreteria tel. Fax.0884/581911
Sc. Primaria "Orsini" e Scuola dell'Infanzia "San Francesco" - Via Seminario, 15 - tel 0884/511972 - fax-0884/516673
- email: fgic863007@istruzione.it- pec: fgic863007@pec.istruzione.it - www.icperottorsini.edu.it

Si Allega alla presente, il modello per la scelta dell'Insegnante. Si No

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Si No

In caso di risposta negativa dichiarare:

- è stato esonerato

- è stato differito

N.B. La certificazione vaccinale deve essere presentata alla scuola entro il 10 luglio 2022

Insegnamento della religione cattolica/attività alternativa

Lo Studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica Si No

In caso **non intenda** avvalersi dall'I.R.C. il genitore chiede di:

Non frequenza nelle ore di insegnamento R.C.

Attività di studio e/o ricerca individuale con assistenza di personale docente

N.B. Nel caso non avvelersi, si prega di compilare il modello relativo alla scelta dell'attività alternativa eventuale, entro il 30 giugno 2022.

Informazione sulla famiglia:

La propria famiglia Convivente è composta, oltre allo Studente, da:

Cognome	Nome	Data Nasc.	Prov.	Comune di Nasc.	Grad. Par.

Nota al trattamento dei dati personali

I sottoscritti, genitori dell'alunn_____ dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy art. 13 RE 679/2016 e dell'Informativa sulla Responsabilità genitoriale, pubblicati nella sezione famiglie del sito web della scuola www.icperottorsini.edu.it

Data ____/____/____

Firma Genitore_____ Firma Genitore_____
(Leggi 15/1998, 12719/97, 13/1998; DPR 445/2000)

N.B. In caso non fosse possibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il genitore richiedente dovrà sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Si allega fotocopia della carta d'identità del dichiarante: Documento_____

Firma del genitore richiedente
