

Domanda di iscrizione al primo anno della scuola Primaria

dell'Istituto comprensivo "G. Verga" di Gela
Anno Scolastico 2023/24

Il Sottoscritto (genitore)

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Comune o Stato estero di nascita _____ prov _____

Sesso _____ Codice fiscale _____

Documento *: Tipo _____ Numero _____

In qualita' di Genitore _____ Affidatario _____ Tutore _____

Residenza: *Indirizzo _____

comune _____ c.a.p. _____ prov _____

Contatti: recapito telefonico _____ Altro recapito _____

indirizzo e-mail principale _____

CHIEDE

L'iscrizione alla classe 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a del Plesso "GIANNI RODARI" "VIA SALONICCO N. 2"

Alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Comune o Stato estero di nascita _____ prov _____

Sesso _____ Codice fiscale _____

Residenza *Indirizzo _____

comune _____ c.a.p. _____ prov _____

Scuola di provenienza _____

Alunno con disabilità

SI NO

Alunno con DSA **SI NO**

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base **SI NO**

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni

Tempi Scuola per l'I.C.S. G. VERGA 27 ORE SETTIMANALI 40 ORE SETTIMANALI

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **SI** **NO**
(se non si avvale della religione cattolica, le materie alternative verranno comunicate dalla scuola a inizio anno scolastico)

Dati Genitore che non ha eseguito l'iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Comune o Stato estero di nascita _____ prov _____

Sesso _____ Codice fiscale _____

Residenza *Indirizzo _____

comune _____ C.A.P. _____ prov _____

Informazioni sulla Famiglia

La Propria Famiglia Convivente e' Composta, oltre allo Studente, da:

Cognome	Nome	Data Nascita	Grado Parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ulteriori Informazioni e autorizzazioni da Richiedere alla Famiglia

N.B. Le autorizzazioni sono intese per l'intero ciclo scolastico

I GENITORI AUTORIZZANO ENTRATA/USCITA ANTICIPATA/POSTICIPATA PER PROVVEDIMENTI D'URGENZA (CONDIZIONI IGIENICO/SANITARIE- ECC). LA SCUOLA SI IMPEGNA A INFORMARE TELEFONICAMENTE. I GENITORI DEVONO INDICARE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE SE SI AUTORIZZA O MENO **SI NO**

AUTORIZZAZIONE SOMMINISTRAZIONE CIBI E BEVANDE. SEGNARE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE SE I GENITORI AUTORIZZANO O MENO **SI NO**

I GENITORI AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A A TRASFERIRSI DALL'ISTITUTO AI LUOGHI DOVE SI SVOLGE ATTIVITA' DIDATTICA CURRICULARE ED EXTRACURRICULARE (MUSEI, CINEMA, ECC.) SEGNARE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE SE I GENITORI AUTORIZZANO O MENO **SI NO**

I GENITORI AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE, A PIEDI O MEZZI NOLEGGIATI, CON L'ACCOMPAGNAMENTO DEI DOCENTI INCARICATI DAL D.S. A VISITE GUIDATE PROGRAMMATE DALLA SCUOLA. SEGNARE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE SE I GENITORI AUTORIZZANO O MENO **SI NO**

AI SENSI DELLE NORME CHE TUTELANO LA PRIVACY, AUTORIZZO/NON AUTORIZZO LA SCUOLA A PUBBLICARE I LAVORI, FOTOGRAFIE, RIPRESE FILMATE DEGLI ALUNNI DURANTE ATTIVITA' SCOLASTICHE CURRICOLARI E EXTRA CURRICOLARI. SEGNARE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE SE I GENITORI AUTORIZZANO O MENO **SI NO**

I GENITORI AUTORIZZANO LA SCUOLA A CONSEGNARE AL PROPRIO FIGLIO TUTTE LE COMUNICAZIONI E GLI ATTI UFFICIALI CHE LA STESSA RITERRA' OPPORTUNO INVIARE ALLA FAMIGLIA. SEGNARE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE SE I GENITORI AUTORIZZANO O MENO **SI NO**

DICHIARAZIONE DA PARTE DEI GENITORI DI ESSERE CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI. ART. 76 D.P.R. 445/2000 **SI NO**

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 SIA STATA CONDIVISA - LA RICHIESTA D'ISCRIZIONE FATTA DA GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI E CON L'AFFIDAMENTO CONGIUNTO DELL'ALUNNO, DEVE ESSERE FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI O CON DELEGA DA PARTE DI UNO DEI DUE E DA DEFINIRE IN SEGRETERIA

INSERIRE LE PROPRIE RICHIESTE DA FARE ALLA SCUOLA (INSERIRE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE IL GRUPPO CLASSE DI PROVENIENZA E COMUNQUE MASSIMO NUMERO 2 ALUNNI _____)

Informazioni sull'Alunno/a

Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali **SI NO**

Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale **SI NO**

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore **SI NO**

Alunno con genitori separati o divorziati con affidamento congiunto **SI NO**

Alunno/a con genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un centro per l'impiego **SI NO**

Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg **SI NO**

Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola **SI NO**

Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori) sia residente nel 'Bacino di utenza' della scuola **SI NO**

Alunno/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri effettivamente conviventi con disabilità grave, ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3 o invalidità min. 74% **SI NO**

Alunno/a appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre l'alunno da iscrivere) **SI NO**

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

Alunno/a proveniente da scuole dell'infanzia/primaria dello stesso Istituito **SI NO**

Attività e Progetti Offerti dalla Scuola

CERTIFICAZIONE MINI DELF	CORSI DI SVILUPPO DELLE COMPETENZE DI BASE	GIOCHI MATEMATICI
INIZIATIVE PRO UNICEF	LABORATORIO DI ARTE	LABORATORIO DI CERAMICA
LABORATORIO DI INFORMATICA	LABORATORIO DI SCRITTURA CREATIVA	LABORATORIO MUSICALE
LABORATORIO TEATRALE	LINGUA INGLESE	MOTORIA
PROGETTO ALIMENTAZIONE	PROGETTO AREA INCLUSIONE	PROGETTO CODING
PROGETTO DI CANTO CORALE	PROGETTO PON	PROGETTO SPORT DI CLASSE

DATA _____

Firma _____