**-AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “41 CONSOLE” NAPOLI**

|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DA SCUOLA**Visto l’art. 19/bis, commi 1 e 2 della legge n. 172 del 04/12/2017 sulle “Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici”;Visto l’art. 591 del Codice Penale;Visti gli art. 2043, 2047 e 2045 del Codice Civile;Consapevole che la presente autorizzazione “esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza “come disciplinato dalla predetta legge”;Vista la nota MIUR prot. N. 2379 del 12/12/2017;Considerati l’età e il grado di autonomia del minore, nonché lo specifico contesto territoriale. **I sottoscritti DICHIARANO**Di non avere la possibilità di garantire, all’uscita della scuola del minore al termine delle lezioni, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne autorizzabile;di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del minore, che ha già dimostrato autonomia e capacità di evitare situazioni di rischio;che il minore conosce il tragitto scuola-casa e che lo ha già più volte percorso autonomamente senza accompagnatori; che si impegnano a dare precise istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio indicato;che si impegnano a comunicare qualsiasi fatto che modifichi i requisiti di sussistenza della autorizzazione;che nel caso di utilizzo del trasporto scolastico, ESONERANO la scuola dalla responsabilità riveniente dall’obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata ed al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall’uscita della scuola al mezzo di trasporto e viceversa.**AUTORIZZANO L’ISTITUZIONE SCOLASTICA A CONSENTIRE L’USCITA AUTONOMA DEL MINORE** **Al termine dell’orario delle lezioni SI NO** **Al termine di eventuali attività curriculari/extracurriculari pomeridiane SI NO**La presente autorizzazione è valida per l’intera durata del corso di studi Ogni diversa volontà o revoca della presente autorizzazione potrà avvenire con forma scritta. La presente autorizzazione potrà essere revocata con atto motivato qualora vengano meno le condizioni presupposte.**Firma di entrambi i genitori:**  |
| Si autorizza la scuola ad usare e a diffondere su internet (Sito Web e pagina Facebook) – a scopo di documentazione educativa – riproduzioni fotografiche e filmiche, analogiche o digitali che ritraggano il proprio figlio/figlia esclusivamente all’interno del plesso o in manifestazioni organizzate e autorizzate dai competenti organi collegiali. Tale autorizzazione è valida per tutto il periodo di frequenza della scuola.**FIRMA DEL GENITORE**  |
| **AUTORIZZAZIONE VISITE DI ISTRUZIONE ED USCITE IN TERRITORIO COMUNALE**Si autorizza il proprio figlio ad uscire dall’edificio scolastico, accompagnato da un docente, per lo svolgimento di attività programmate all’interno del territorio comunale. Tale autorizzazione ha carattere permanente.**FIRMA DEL GENITORE**  |
| **REQUISITI SANITARI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ’ MOTORIE**Al fine di evitare possibili rischi, è importante che l’attività fisica praticata sia coerente con lo stato di salute e le potenzialità di ciascuno. L’attività motoria scolastica e le attività sportive svolte dagli alunni selezionati per partecipare ai Giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella provinciale non sono considerate impegnative e rischiose ed il loro svolgimento non richiede pertanto a chi le pratica di sottoporsi a specifici accertamenti sanitari obbligatori, né di presentare una certificazione sanitaria di idoneità.Per quanto concerne la fruizione di eventuali pasti, è bene segnalare qualunque problema di salute connesso con il cibo. Il sottoscritto genitore dichiara a tal fine che il proprio/a figlio/a:* non è affetto da patologie che possano compromettere la normale attività fisica, o tali da costituire pericolo per la propria incolumità;
* è affetto da patologie (particolari allergie, difficoltà motorie, controindicazioni per l’attività fisica, altro),

**DA DOCUMENTARE CON CERTIFICATO MEDICO****Firma del genitore** **Eventuali segnalazioni ritenute importanti (sullo stato di salute,problematiche familiari,….)****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **DELEGA AL RITIRO DA SCUOLA DELL’ALUNNA/O IN ORARIO SCOLASTICO IN CASO DI IMPEDIMENTO DEI GENITORI VIENE PRESENTATA SU APPOSITO MODELLO DA PRELEVARE SUL SITO DELLA SCUOLA O IN SEGRETERIA E CONSEGNARE A SETTEMBRE (DOPO L’ACCOGLIENZA DEGLI ALUNNI) CON FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO** |
| 1**Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt.316, 337 ter e 337 quater 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.** |
| **SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO DI SEGRETERIA****Data di presentazione della domanda: Assistente amministrativo:** **Annotazioni:** |

 **SCUOLA SECONDARIA I GRADO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE a. s. 2023 – 2024 SI PREGA DI COMPILARE E FIRMARE IL MODELLO IN OGNI SUA PARTE**

* **DI ALLEGARE COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA’ DI ENTRAMBI I GENITORI**
* **PER I DIVERSAMENTE ABILI ALLEGARE DOCUMENTAZIONE AGGIORNATA PER RICONOSCIMENTO DEL SOSTEGNO** Il/La sottoscritto/a , nato/a a il , prov.

Cittadinanza , Comune o Stato estero di nascita , residente in , prov. , cap. via

**(solo se diverso dalla residenza)** domicilio in , prov. cap.

Via

telefono fisso , cellulare padre , cellulare madre , e mail padre

**e mail madre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| In qualità di: | padre | madre | tutore |

Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt.316, 337 ter e 337 quater in materia di filiazione)

**DICHIARA**

che la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, è condivisa da entrambi i genitori.

CHIEDE

l’iscrizione alla **CLASSE PRIMA DELLA SCUOLA SECONDARIA I GRADO PER L’A. S. 2023/24 PRESSO LA**:

* + **SEDE CENTRALE FORNARI**
	+ **SEDE CONSOLE**

dell’alunno/a , nat a il

 , prov.

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cittadinanza , Comune o Stato estero di nascita , residente in , prov. , cap. via

**(solo se diverso dalla residenza)** domicilio in , prov. cap. Via

Il/La sottoscritto/a ,

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero DICHIARA che l’alunno/a

* è cittadino/a
	+ italiano/a
	+ altro (indicare nazionalità)

Nel caso in cui la domanda di iscrizione NON possa essere accolta, l sottoscritt

|  |
| --- |
| **Se l’alunno non è nato in Italia:*** Si iscrive per la prima volta in una scuola italiana nell’anno scolastico 2021/2022
* È stato iscritto per la prima volta in una scuola italiana nell’anno
* Ha
	+ Disabilità: NO SI
	+ DSA: NO SI
	+ Disabilità che richiede assistenza (AEC) NO SI

\***Documentazione da presentare agli uffici di segreteria entro il 30 Gennaio 2023*** Che la famiglia dell’alunno è composta da:
* che la patria potestà è esercitata da **□ GENITORI □ PADRE □ MADRE □ TUTORE*\****

*Nel caso in cui nel nucleo familiare del bambino sia presente un* **UNICO** genitore (barrare):* unico genitore che ha riconosciuto il figlio
* l’altro genitore è deceduto
* l’altro genitore è residente altrove \*
* l’altro genitore ha limitazione orarie nell’affidamento \*
* l’altro genitore ha perso la patria potestà \*
* altro \*
* che l’alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie **□** SI **□** NO
* che proviene dalla scuola di (città) Classe
* che ha fratelli/sorelle che frequentano o hanno frequentato l’I.C. 41^Console **□** NO **□** SI’ nella classe Sez della:
	+ Scuola dell’Infanzia
	+ Scuola Primaria
	+ Scuola Secondaria di I grado: **□ FORNARI □ CONSOLE**

 l sottoscritt , inoltre,**DICHIARA DI SCEGLIERE****INDIRIZZO ORDINARIO (30 ore settimanali – dal lunedì al venerdì – dalle ore 8.00 alle ore 14.00)**PRIMA LINGUA COMUNITARIA : **INGLESE**SECONDA LINGUA COMUNITARIA: **FRANCESE SPAGNOLO****Barrare la casella se interessa*** Per i soli alunni stranieri, al posto della seconda lingua comunitaria si può richiedere di potenziare la lingua italiana, nei limiti della disponibilità di organico. *Art 5/10 del D.P.R. 89/2009.*
 |
| ***INDIRIZZO MUSICALE e/ o Percorsi di Ampliamento dell’Offerta Musicale****Ai sensi del D.I. 176 del 01/07/2022 ( CON TEMPO SCUOLA DI 33 ORE SETTIMANALI)***In ordine di preferenza:****Plesso “FORNARI ” (Prima lingua INGLESE seconda lingua FRANCESE-SPAGNOLO) 1, 2, 3, 4 □** PIANOFORTE □ SASSOFONO □ PERCUSSIONI □ CHITARRA**Plesso“CONSOLE ” (Prima lingua INGLESE seconda lingua FRANCESE-SPAGNOLO) 1, 2, 3, 4 □** PIANOFORTE □ SASSOFONO □ PERCUSSIONI □ CHITARRA | 1. ***INDIRIZZOA CURVATURA SPORTIVA*** *(CON TEMPO SCUOLA DI 33 ORE SETTIMANALI)*
2. ***INDIRIZZO LINGUISTICO - potenziamento di Inglese, Francese***

 ***Spagnolo con utilizzo della metodologia CLIL****(CON TEMPO SCUOLA* *DI 33 ORE SETTIMANALI)*1. ***INDIRIZZO LINGUISTICO - Attivazione/ corso di Latino (a partire dalle classi prime)*** *(CON TEMPO SCUOLA DI 33 ORE SETTIMANALI)*

**SEDI: □ CONSOLE □ FORNARI** **(Prima lingua INGLESE seconda lingua FRANCESE-SPAGNOLO** |
| **N.B.: l’iscrizione agli indirizzi musicale – sportivo – linguistico è subordinata all’autorizzazione dell’USR ed all’assegnazione alla scuola del relativo organico.** |
|  |

CHIEDE

che la domanda venga inoltrata a: 1) Codice scuola: Denominazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 2) Codice scuola: Denominazione:

I CRITERI PER L’ACCOGLIMENTO DELL’ISCRIZIONE, IN CASO DI ESUBERO, SONO PUBBLICATI SUL SITO DELL’ISTITUTO

 l\_ sottoscritt dichiara:

* di **non** aver presentato domanda di iscrizione presso altro Istituto del territorio italiano;
* di aver preso visione dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione alla scuola e al plesso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Rapporto di parentela** |
|  |  | **Padre** |
|  |  | **madre** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ed ESPRIME le seguenti preferenze:

Nome compagni/e nella cui classe gradirebbe essere inserito (max due nominativi. Esempio: se A sceglie B e C, B sceglie A e C e C Sceglie A e B): .

**DATA FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONEi**

**(Leggi 15/68, 127/97, 131/98,DPR 445/00 e s. m .i.) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola**

Condizioni lavorativa, titolo di studio e professione dei genitori (apporre una crocetta)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PADRE | MADRE | PROFESSIONE | PADRE | MADRE | TITOLO DI STUDIO |
|  |  | OCCUPATO |  |  | LAUREA |
|  |  | DISOCCUPATO |  |  | DIPLOMA UNIVERSITARIO |
|  |  | STUDENTE |  |  | DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE |
|  |  | PENSIONATO |  |  | QUALIFICA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE |
|  |  | IN CERCA DI OCCUPAZIONE |  |  | LICENZA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE |
|  |  | INABILE AL LAVORO |  |  | LICENZA DI SCUOLA PRIMARIA |
|  |  | ALTRO |  |  | SENZA TITOLO |
| PROFESSIONE PADRE: | PROFESSIONE MADRE: |

Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

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 Ho preso visione della nota informativa □ SI □ NO**

FIRMA:

Scelta per il proprio figlio/a, che non si avvale dell’insegnamento della Religione Cattolica:

* Attività di studio e/o ricerche individuali in una classe parallela
* Attività di studio e/o ricerche individuali in classe

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)*

ACQUISIZIONE informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e CONSENSO trattamento dati

Il sottoscritto/a dichiara: di aver ricevuto l'informativa di cuí all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in relazione alle finalità istituzionali dell’istruzione e della formazione ed ad ogni attività ad essa strumentale, ed **ESPRIME IL CONSENSO** alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali relativi al proprio figlio (il nome, il cognome, i luogo e la data di nascita, l'indirizzo, telefono) diversi da quelli sensibili o giudiziari , in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà essere rivolta (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione; a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola. Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità. All'uopo presta specifico consenso.

Firma del genitore