



**Istituto Comprensivo "Patari-Rodari-Pascoli-Aldisio"**

C.F.97061390791  
Via M. Greco, 31-88100 Catanzaro  
[czic85200p@pec.istruzione.it](mailto:czic85200p@pec.istruzione.it)  
Cod. Univoco: UFQV13

Cod. Mecc. CZIC85200P  
Tel. 0961/722323  
[czic85200p@istruzione.it](mailto:czic85200p@istruzione.it)  
[www.icpataripascoli.edu.it](http://www.icpataripascoli.edu.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025 SCUOLA PRIMARIA**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Patari - Rodari - Pascoli -Aldisio"

I sottoscritti \_\_\_\_\_ in qualità di  
padre madre tutore

**CHIEDONO**

l'iscrizione dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
per l'a.s. 2024 - 2025 alla classe ..... del plesso  GAGLIARDI

30 ore settimanali / **Lunedì – Martedì – Mercoledì - Giovedì dalle ore 8:00 alle ore 13:30 – Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 13:00 – Sabato chiuso** (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola comprensivi dei laboratori)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che

- l'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

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

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

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

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

**Firma di autocertificazione**

\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

**Informativa (art.13) e consenso trattamento dati (artt. 7-9)**  
**Regolamento UE 2016/679**

(Art. 13) Il titolare del trattamento, e i dipendenti autorizzati, possono trattare i dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri, o perché l'interessato ha espresso in consenso (art. 6 GDPR). I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato e/o presso altri enti pubblici. Il trattamento è effettuato secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza nei confronti dell'interessato e trattati compatibilmente con le finalità del trattamento. I dati sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità ed eventuali loro comunicazioni sono effettuate dal titolare per i soli dati consentiti e per le sole finalità istituzionali obbligatorie; sono conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (art. 5 GDPR). Il titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio (art.32 GDPR). L'interessato può esercitare i propri diritti (artt. 15-22 GDPR) nelle modalità previste, direttamente presso il Titolare e i suoi uffici a ciò preposti. Sul sito web della scuola e/o presso gli uffici amministrativi è reperibile l'informativa completa, di cui l'interessato può prendere visione.

Nell'ambito delle attività didattiche e istituzionali, la scuola potrebbe acquisire immagini degli alunni (foto/video) per la documentazione e diffusione delle attività effettuata con mezzi propri della scuola (bacheche, pareti interne, giornalino, sito, ecc.) o tramite gli organi di stampa e media.

I sottoscritti

Genitore 1	Genitore 2

DICHIARANO

di avere acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento, reperibili anche nella sezione Privacy del sito web dell'Istituto.

(Art. 7) Gli interessati, consapevoli della possibilità di acquisizione di immagini foto/video da parte della scuola durante lo svolgimento di attività didattiche e istituzionali della scuola:

Prestano il consenso  Negano il consenso

alla divulgazione delle immagini acquisite per la documentazione delle attività per tutto il grado di istruzione, salvo revoca o modifica dello stesso. Il consenso prestato libera il titolare del trattamento da qualunque responsabilità derivante da eventuali usi illeciti e/o impropri, ad opera di terzi, delle immagini divulgate.

(Art. 9) Riguardo agli alunni con disabilità, il titolare effettua il trattamento delle categorie particolari di dati (dati sensibili) per l'erogazione di servizi di sostegno, dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero per alunni affetti da gravi patologie o per il trasferimento ad altra scuola e per il censimento in Anagrafe Nazionale degli studenti:

Prestano il consenso  Negano il consenso  Non applicabile

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firme congiunte

Genitore 1	Genitore 2

Il/la sottoscritto/a, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma singola

Genitore (se impossibile ottenere firma congiunta)

**Documenti da presentare all'atto dell'iscrizione:**

- 1. Ricevuta del versamento di € 20,00 sul c/c bancario intestato a: IC Patari-Rodari-Catanzaro, IBAN n. IT15 R 08258 04401 006000003345 - BANCA CENTRO CALABRIA -Via Flaminia,1 - FILIALE di Cropani M. - intestato a I. C. "PATARI - RODARI" 88100 CATANZARO - per Assicurazione/contributo laboratori, attrezzature informatiche e progetti relativi all'ampliamento all'Offerta Formativa A S 2024/2025 (Per Assicurazione e acquisto materiale di facile consumo per la didattica A.S. 2024/2025)**
- 2. Copia Codice Fiscale dell'alunno/a o Tessera Sanitaria**
- 3. Certificato di Vaccinazione o copia del libretto vaccinale**
- 4. Eventuale Certificazione Legge 104/1992.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025**

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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

**(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)**

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari.

Catanzaro, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art. 9 n.. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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".*

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

ALUNNO \_\_\_\_\_

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**

**B) ATTIVITA' DI STUDIO APPROFONDIMENTO E DI RICERCA INDIVIDUALI  
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

**(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)**

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari.

Catanzaro, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMAZIONE D'EMERGENZA

<b>Nome e cognome del bambino:</b>	
<b>Data di nascita:</b>	
<b>Indirizzo abitazione:</b>	
<b>Telefono abitazione:</b>	
<b>Nome dei genitori :</b>	
<b>Cellulare Padre:</b>	
<b>Cellulare Madre:</b>	
<b>Recapito telefonico ufficio del Padre:</b>	
<b>Recapito telefonico ufficio della Madre:</b>	
<b>Medico curante:</b>	
<b>Anamnesi generale:</b>	
<b>Unità socio-sanitaria locale n.:</b>	
<b>Data dell'ultima iniezione antitetano:</b>	
<b>Elenco tipi di allergia :</b>	
<b>Intolleranze Alimentari:</b>	
<b>Altro familiare di riferimento N. Telefono Fisso:</b>	
<b>Indirizzo e telefono del vicino casa N. Telefono Fisso:</b>	
<b>Telefono Fisso di persona di riferimento: sempre reperibile</b>	
<b>Ulteriori commenti:</b>	

SCHEDA  
PER L'ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Alunn. .... a .....

Nat. .... a .....(prov. di .....) il .....

Via / Piazza ..... Città.....

Tel ..... Cell. ....

Classe ..... Sez. .... Plesso .....

Padre ..... Nato a .....

Il ..... Professione .....

Madre ..... Nata a .....

Il ..... Professione .....

Elenco fratelli e sorelle frequentanti questa scuola e altre scuole della Città

.....

Nome	classe frequentata	scuola
------	--------------------	--------

.....

Nome	classe frequentata	scuola
------	--------------------	--------

.....

Nome	classe frequentata	scuola
------	--------------------	--------

.....

Nome	classe frequentata	scuola
------	--------------------	--------



**Istituto Comprensivo "Patari-Rodari-Pascoli-Aldisio"**

C.F.97061390791  
Via M. Greco, 31-88100 Catanzaro  
[czic85200p@pec.istruzione.it](mailto:czic85200p@pec.istruzione.it)  
Cod. Univoco: UFQV13

Cod. Mecc. CZIC85200P  
Tel. 0961/722323  
[czic85200p@istruzione.it](mailto:czic85200p@istruzione.it)  
[www.icpataripascoli.edu.it](http://www.icpataripascoli.edu.it)

**Piattaforma**

**GOOGLE WORKSPACE (ex G Suite)**

*Richiesta creazione di un account*

Firma per accettazione del Regolamento

Firma per presa visione dell'Informativa per la privacy

**MODELLO DI DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

scuola primaria rodari/primaria gagliardi//primaria aldisio/primaria d'errigo/secondaria

patari/secondaria pascoli (si prega di sbarrare le sedi non interessate) classe

assegnata \_\_\_\_\_, con la presente, dichiara di aver preso visione

dell'informativa sulla privacy in fase di Didattica a distanza, accettazione del Regolamento

Workspace (ex G Suite for Education) pubblicati sul sito della scuola e autorizzo l'Istituto "Patari-

Rodari-Pascoli-Aldisio" di Catanzaro a creare/gestire un account Workspace (ex G Suite for

Education) per mio/a figlio/a. Autorizzo inoltre Google a raccogliere e utilizzare le informazioni

relativa a mio/a figlio/a esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa.

Nome del genitore/tutore in stampatello \*

indirizzo email (attivo) in stampatello

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

cellulare

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo,

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*\* Lo stesso si assume la responsabilità di dichiarare che l'altro genitore acconsente a quanto sopra dichiarato.*