

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA MAESTRE PIE

Via S. Chiara 44 – 47921 RIMINI (RN)

Tel.0541.714724 – fax 0541.714729

email segreteria@scuolemaestrepierimini.it

sito www.scuolemaestrepierimini.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

A.S. 2019 – 2020

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali, resa ai Genitori/Affidatari/Tutori dell'alunno, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) è disponibile sul sito della scuola. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto Maestre Pie dell'Addolorata con sede legale in Roma viale del Vaticano 90, Codice Fiscale 02501340588. Mail per riscontro all'Interessato: EMAIL segreteria@scuolemaestrepierimini.it PEC scuolemaestrepierimini@pec.it

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

La presente domanda di iscrizione recepisce le nuove disposizioni contenute nel D.Lgs. 28/12/2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

Art. 316 co. 1 - Responsabilità genitoriale:

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337- ter co. 3 - Provvedimenti riguardo ai figli:

La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337- quater co. 3 - Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso:

Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori; pertanto con la sottoscrizione si dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000, come modificato dall'art. 15 legge 183/2011, coscienti delle sanzioni previste dal codice penale, in materia di autocertificazione, dichiarando che i dati sotto riportati sono veritieri.

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO (compreso indirizzo di posta elettronica)

Al Coordinatore Educativo-Didattico **Marianna Perriconi**, i sottoscritti:

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ Data di nascita _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____ in qualità di Genitore / Affidatario / Tutore

Residenza indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

Recapito cellulare _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Recapito telefono fisso _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Email principale _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

(NOTIZIE RELATIVE ALL'ALTRO GENITORE)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ Data di nascita _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____ in qualità di Genitore / Affidatario / Tutore

Residenza indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

Recapito cellulare _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Recapito telefono fisso _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Email principale _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Chiede/Chiedono l'iscrizione alla CLASSE PRIMA dell'allievo/a

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ Data di nascita _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____

Residenza indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

Indicare la Scuola dell'Infanzia di provenienza _____

Indicare la presenza di fratelli iscritti e frequentanti presso le Scuole Maestre Pie di Rimini:
(indicare **COGNOME NOME – CLASSE - ORDINE DI SCUOLA**)

PER LE COMUNICAZIONI SCUOLA/FAMIGLIA:

Numero cellulare **SCUOLA ON-LINE +39** ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

MAIL _____ @ _____

MAIL _____ @ _____

CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO-VIDEO SUL SITO INTERNET **SI** **NO**

Alunno/a con disabilità (Legge 104/1992) **SI** **NO**

La domanda andrà perfezionata con copia della certificazione entro settembre 2019 in Segreteria.

Ai fini della Rilevazione Nazionale a cura dell'INVALSI (Istituto Nazionale per la Valutazione del Sistema Educativo di Istruzione e di Formazione) si chiedono i seguenti dati, a titolo facoltativo:

TITOLO DI STUDIO:

INDICARE NELLA SECONDA COLONNA IL TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO: LICENZA ELEMENTARE – LICENZA MEDIA – DIPLOMA DI MATURITÀ – LAUREA - ALTRO

GENITORE _____	<input type="checkbox"/> DATO NON AUTORIZZATO
GENITORE _____	<input type="checkbox"/> DATO NON AUTORIZZATO
AFFIDATARIO/TUTORE _____	<input type="checkbox"/> DATO NON AUTORIZZATO

PROFESSIONE:

INDICARE NELLA SECONDA COLONNA LA PROFESSIONE: OPERARIO – IMPIEGATO – DIRIGENTE – INSEGNANTE - LAVORATORE IN PROPRIO – MILITARE- LIBERO PROFESSIONISTA – IMPRENDITORE - PROPRIETARIO AGRICOLO

GENITORE _____	<input type="checkbox"/> DATO NON AUTORIZZATO
GENITORE _____	<input type="checkbox"/> DATO NON AUTORIZZATO
AFFIDATARIO/TUTORE _____	<input type="checkbox"/> DATO NON AUTORIZZATO

Nel rispetto della C.M. del 07/11/2018 i Genitori/Affidatario/Tutore sono tenuti/è tenuto ad indicare anche una seconda e una terza scelta di Istituzione Scolastica cui indirizzare la domanda nel caso in cui la scuola non avesse disponibilità di posti per l'a.s. 2019-2020:

2^ SCELTA _____

3^ SCELTA _____

PREFERENZA DEL/LA COMPAGNO/A DA INSERIRE NELLA STESSA CLASSE:

NOME	COGNOME
1.	

LA PREFERENZA DEVE ESSERE RECIPROCA E CONFERMATA DA ENTRAMBE LE FAMIGLIE.

Eventuali comunicazioni/informazioni da parte della Famiglia:

I Genitori/Affidatario/Tutore dichiarano/dichiara di aver effettuato il pagamento della quota di iscrizione di € 200,00 presso Ufficio Pagamenti della Scuola.

Alla luce delle disposizioni del codice civile 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.**

Luogo e Data _____ Firma Genitore/Affidatario/Tutore _____

Firma Genitore/Affidatario/Tutore _____