



## LICEO DELLE SCIENZE UMANE PARITARIO MAESTRE PIE

Via F.lli Bandiera n° 30/34 – 47921 Rimini (RN)

Tel. 0541.714722 Fax 0541.714729

E-Mail: [segreteria@scuolemaestrepierimini.it](mailto:segreteria@scuolemaestrepierimini.it)

Sito web: [www.scuolemaestrepierimini.it](http://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](mailto:segreteria@scuolemaestrepierimini.it) PEC: [scuolemaestrepierimini@pec.it](mailto: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 **Suor Anna Maria Rossetti**, 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 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** \_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_

**INDICARE L'INDIRIZZO SCELTO:**

☐ **SCIENZE UMANE**      ☐ **ECONOMICO-SOCIALE**

**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.*

**Alunno/a con certificazione D.S.A. (Legge 170/2010)**      **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 |

**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 \_\_\_\_\_