



Scientia
Intellectus
Sapientia
Amicitia



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Scuola Secondaria di Primo Grado Statale
“VITTORIO EMANUELE ORLANDO”
Via Lussemburgo, 103 - Tel. 091/517873 - 90146 PALERMO

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE A.S. 2019/2020

Al Dirigente Scolastico
Scuola Sec. I Grado Statale
Vittorio Emanuele Orlando
Palermo

Il sottoscritto
Cognome e nome del PADRE
La sottoscritta
Cognome e nome della MADRE
Il/la Sottoscritto/a
Cognome e nome di eventuale TUTORE LEGALE
dell'alunn_
Cognome e nome dell'alunno/a

Pagina 1

CONFERMA

l'iscrizione dell'__stess__ alla classe _____ sez__ Scuola Secondaria di I grado per l'anno scolastico **2019/2020**

Data _____

Entrambi i Genitori o chi esercita la potestà

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

INFORMAZIONI

A tutela dei minori, l'esercente la patria potestà che dovesse incaricare una terza persona a prelevare il proprio figlio in anticipo rispetto al normale orario delle lezioni, dovrà presentare una chiara ed inequivocabile delega scritta richiedendo modulo ad hoc in segreteria.

I sigg. Genitori sono invitati a Registrare di seguito un indirizzo di Posta Elettronica ed un recapito di telefono cellulare per tutti i servizi on-line offerti dall'Istituto (Pagelle online, Giustificazioni assenze, Comunicazioni scuola/famiglie (Circolari), compiti assegnati).

Indirizzo di Posta elettronica di entrambi i genitori :

Padre o tutore legale _____

Madre _____

Numero telefono/Cellulare genitore:

Padre o tutore legale _____

Madre _____

I sigg. genitori/tutori legali sono invitati ad allegare entro e non oltre il 22 Febbraio 2019 la ricevuta del versamento del contributo volontario di € 35,00, comprensivo di Assicurazione alunni, progetti e attività di ampliamento/miglioramento dell'offerta formativa, innovazione tecnologica ed edilizia scolastica, tramite bonifico sull'IBAN di seguito indicato:

Codice IBAN: **IT40G0200804674000300002135**

Causale: Versamento contributo volontario – Cognome Nome alunno e Classe (classe che sarà frequentata nell'a.s. 2019/2020).

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

ALUNNO/A _____ a.s.2019/2020 classe _____ sez _____

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 periodo di permanenza dell'alunno nella scuola. Il genitore comunque all'inizio di ogni anno scolastico potrà modificare la propria scelta

- 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: _____

Entrambi i Genitori o chi esercita la potestà

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

ALUNNO/A _____ a.s.2019/2020 classe _____ sez _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero periodo di permanenza dell'alunno nella scuola. Il genitore potrà modificare la propria scelta esclusivamente in fase di conferma iscrizione.

- A. ATTIVITÀ ALTERNATIVE (saranno comunicate ad inizio anno scolastico)
- B. USCITA ANTICIPATA O ENTRATA POSTICIPATA DALLA SCUOLA

(solo nel caso dell'ultima ora o della prima ora e se compatibile con l'orario complessivo dei docenti)
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Firma di entrambi i Genitori o di chi esercita la potestà

OBBLIGO VACCINAZIONI

Il Sottoscritto/a _____

dichiara

che il/la Proprio/a figlio/a è non è

in regola con le vaccinazioni ai sensi della normativa (L. 119/2017)

Firma: _____

Firma di entrambi i Genitori o di chi esercita la potestà

LIBERATORIA PER FOTO/VIDEO

Si autorizza

Non si autorizza

l'istituzione scolastica ad utilizzare materiale fotografico e video che ritraggano il/la proprio/a figlio/a per scopi esclusivamente didattici e di documentazione delle le attività didattiche .

Data, _____

Firma: _____

Firma di entrambi i Genitori o di chi esercita la potestà

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DA SCUOLA
ai sensi della Legge n. 172 del 4 Dicembre 2017. Art. 19.bis

I sottoscritti _____
padre e madre dell'alunno
oppure Il sottoscritto _____ tutore legale dell'alunno/a

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a raggiungere, al termine delle lezioni il luogo di ricongiungimento con il genitore nel perimetro esterno della scuola

il/la proprio/a figlio/a all'uscita autonoma al termine dell'orario delle attività didattiche antimeridiane e pomeridiane, ai sensi della Legge 172 del 4 Dicembre 2017 art 19 bis, tenuto presente:

- che il/la proprio/a figlio/a, pur minorenne, ha un grado di autonomia tale da consentirgli / le di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza ;
- che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo/a;
- che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo e che pertanto il tragitto è sicuro e non presenta pericoli o ostacoli che possano mettere in pericolo l'incolumità del/della figlio/a;
- che il/la figlio/a abitualmente percorre da solo il tragitto scuola-casa sulla base di precise istruzioni dettate dal genitore che ha verificato la sicurezza del tragitto medesimo;
- che il percorso a piedi scuola-casa di residenza (o domicilio del minore) effettuato senza la presenza del titolare della responsabilità genitoriale è inserito all'interno di un progetto di formazione e crescita del proprio figlio e che lo stesso è capace di effettuare in assoluta autonomia il percorso suddetto che si considera effettuato sotto la vigilanza potenziale del genitore.
- che comunque il/la proprio/a figlio/a durante il tragitto sarà controllato anche tramite cellulare.

Gli scriventi si impegnano a comunicare in forma scritta eventuali variazioni delle circostanze di cui sopra.

Data, _____

Firma: _____

Firma di entrambi i Genitori o di chi esercita la potestà

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legge 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data, _____ Firma _____

Firma di entrambi i Genitori o di chi esercita la potestà