

Classe

DOMANDA D'ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 20____/20____
 (soggetta ad approvazione dalla Direzione)

Al Dirigente Scolastico

__I__ sottoscritt__ _____ in qualità di **padre** **madre** **tutore**
 (cognome e nome in stampatello)

CHIEDE L'ISCRIZIONE

dell'alunno/a _____ alla **Rossini School**:
 (cognome e nome in stampatello)

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

l'alunn__ _____ codice fiscale _____

è nat__ a _____ il _____

è cittadin __: italian __ altro (indicare nazionalità) _____

e residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ Tel. padre _____

E-mail. padre _____ Tel. madre _____

E-mail madre _____ altro recapito _____

Informazioni statistiche obbligatorie previste dall'Istituto INVALSI

Lavoro del padre _____ Lavoro della madre _____

Titolo studio padre _____ Titolo studio madre _____

INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELL'ACCETTAZIONE DELLE DOMANDE

La propria famiglia convivente è composta, **oltre** all'alunno/a, da:

(cognome e nome)

(codice fiscale)

(grado di parentela)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Genitori separati o divorziati SI NO

Affido congiunto SI NO

In caso di affido esclusivo consegnare apposita documentazione in Segreteria

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata

SI NO

Riferita solo a coloro che compiono gli anni nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile dell'anno successivo a quello in corso

Alunno/a con disabilità*	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)*	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno/a con DSA o BES*	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno che segue percorsi specifici (psicomotricità, logopedia, etc.)*	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se sì, specificare: _____		
<i>* La presente indicazione è <u>obbligatoria</u>. Per la corretta valutazione della domanda di iscrizione occorre allegare documentazione comprovante la categoria diagnostica</i>		
Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
1. Nome _____ Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Classe/Sezione _____		
2. Nome _____ Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Classe/Sezione _____		
<u>OBBLIGO VACCINALE</u>		
É stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ai sensi della Legge 119/2017, l'accesso alla scuola è subordinato all'assolvimento dell'obbligo vaccinale.		
ORGANIZZAZIONE DEL TEMPO SCUOLA		
In ottemperanza alle disposizioni ministeriali (C.M. n. 4 del 15/01/2009) la scuola offre solo il seguente modello organizzativo: Orario pieno con refezione obbligatoria a scuola erogata dalla cucina interna.		

RETTA ANNUA	
Dichiaro di impegnarmi, all'atto dell'accettazione, a regolare anticipatamente e per intero l'importo della retta annuale, salvo quanto disposto nel regolamento di Istituto, e di essere a conoscenza che l'importo della retta è considerato per l'intero anno scolastico da settembre a giugno (luglio per nido e primavera), e che è richiesto il versamento di un contributo annuo di iscrizione, comprendente l'assicurazione.	
L'importo dell'iscrizione va versato dopo l'accettazione della presente da parte della Direzione.	
La fattura dovrà essere emessa a:	PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/>
Nel caso non sia indicato a chi fatturare, la fattura verrà emessa a nome della persona che compila da domanda di iscrizione. Inoltre, nel caso in cui si volessero variare i dati per la fatturazione, gli stessi dovranno essere comunicati per iscritto tramite e-mail, almeno dieci giorni prima del pagamento. In nessun caso verrà emessa nota di credito per successiva variazione dei dati di fatturazione.	
Dati per fatturazione: _____	

RICHIESTA COMPAGNO DI SEZIONE	
É possibile esprimere solo una preferenza in merito al compagno che sia inserito nella medesima sezione dell'alunno iscritto. <u>La preferenza deve essere confermata anche dall'altro alunno</u> . La richiesta non è vincolante, ma subordinata ai criteri di formazione delle sezioni previsti dal Regolamento di Istituto. Nella formazione delle sezioni il Dirigente Scolastico si avvale della collaborazione di una specifica commissione di lavoro.	
Cognome e nome dell'alunno richiesto _____	

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del **Regolamento interno dell'Istituto "Rossini school"** di Portici, pubblicato anche sul sito web della scuola **www.rossinischool.it** e di accettare integralmente tutte le norme in esso contenute.

Dichiara altresì di **prendere visione dei criteri di precedenza nell'ammissione e di quelli relativi alla costituzione della lista di attesa di seguito riportati.**

Il numero massimo di alunni che possono essere accolti all'atto delle iscrizioni è quello che si evince dalla normativa vigente e dall'indice di affollamento delle aule determinato dal RSPP dell'istituto. Qualora le domande di iscrizione dovessero superare l'effettiva disponibilità di posti, si darà la precedenza secondo i seguenti criteri:

- a) ordine cronologico di iscrizione;
- b) alunni con fratelli già frequentanti la Rossini school;
- c) alunni nati entro il 31 dicembre dell'anno in corso.

Infine dichiara di essere a conoscenza che la presente non costituisce automaticamente iscrizione presso la scuola ma ad essa deve seguire la firma del Dirigente Scolastico sul contratto.

Firma di autocertificazione _____

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi della vigente normativa sulla Privacy, 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.

Data

*Firma **

_____ Genitore 1 _____

_____ Genitore 2 _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

** 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.*

Nel caso in cui un genitore sia impossibilitato a firmare:

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta 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.

Data _____

Firma _____