



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 58° J. F. KENNEDY**

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Monte Rosa, 149 C.A.P. 80144 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8CM004, C.F. 80025520638; AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13

Recapito E-mail: NAIC8CM004@istruzione.it; Recapito PEC: NAIC8CM004@pec.istruzione.it

Indirizzo Sito Web: <https://www.ic58jfkennedy.edu.it>; Tel. 0815438314

ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA
ISCRIZIONE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

in data ___/___/_____ C. F. _____ Cittadinanza _____

Stato Estero di nascita _____

In Qualità di: Genitore Affidatario Tutore

Residenza _____ Via/Piazza _____ cap _____

Domicilio _____ Via/Piazza _____ cap _____

(solo se diverso dalla residenza)

Telefono fisso _____ cellulare _____

CHIEDE per l'A.S. 20___/20___

- l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia dell'alunno/a
 l'iscrizione alla classe prima della Scuola Primaria dell'alunno/a
 l'iscrizione alla classe prima della Scuola Secondaria di Primo Grado dell'alunno/a

_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale - obbligatorio)
nato/a a _____ in data _____

cittadino/a italiano altra cittadinanza Stato Estero di Nascita _____

Residenza _____ (prov.____) in Via/Piazza _____ cap _____

Domicilio _____ Via/Piazza _____ cap _____

(solo se diverso dalla residenza)

Proveniente dalla Scuola _____

L'alunno/a: ha fratelli/sorelle che frequentano Questa Scuola

Nominativo _____

segmento scolastico: _____ classe/sezione: _____

Plesso _____

Dati del secondo Genitore/Tutore/Affidatario _____

nato/a _____ il ___/___/___ C.F. _____

Cittadinanza _____ Stato Estero di nascita _____

Residenza _____ Via/Piazza _____ cap _____

Domicilio _____ Via/Piazza _____ cap _____

(solo se diverso dalla residenza)

Telefono fisso _____ cellulare _____

Eventuali annotazioni relative al Genitore Unico oppure al Secondo Genitore/Tutore/Affidatario

Dichiarazione del Genitore/Tutore/Affidatario

Si tratta di minore: con disabilità con DSA con disturbo certificato
 I Signori Genitori/Tutori/Affidatari degli alunni con disabilità/DSA/disturbo certificato dovranno presentare presso l'Ufficio di Segreteria la Certificazione rilasciata dall'INPS/dalla ASL/dai Soggetti Competenti a seguito degli appositi accertamenti diagnostici.

Le attività educativo-didattiche sono articolate su 5 giorni: dal lunedì al venerdì.

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA:				
SCUOLA DELL'INFANZIA		SCUOLA PRIMARIA		SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/> 25 ore	<input type="checkbox"/> 40 ore (con refezione)	<input type="checkbox"/> 27 ore	<input type="checkbox"/> 40 ore (con refezione)	<input type="checkbox"/> 30 ore
Plesso ISES <input type="checkbox"/> (Via Monte Rosa n. 149)	Plesso ISES (Via Monte Rosa n. 149) <input type="checkbox"/>	Plesso ISES (Via Monte Rosa n. 149) <input type="checkbox"/>	Plesso ISES (Via Monte Rosa n. 149) <input type="checkbox"/>	Unico Plesso (Plesso ISES, Via Monte Rosa n. 149)
Plesso Kennedy <input type="checkbox"/> (Via Gran Sasso n. 16)	Plesso Kennedy (Via Gran Sasso n. 16) <input type="checkbox"/>	Plesso Kennedy (Via Gran Sasso n. 16) <input type="checkbox"/>	Plesso Kennedy (Via Gran Sasso n. 16) <input type="checkbox"/>	
Plesso Cervi 1 <input type="checkbox"/> (Via Modugno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plesso Cervi 2 <input type="checkbox"/> (Via Fratelli Cervi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EVENTUALI PREFERENZE RELATIVE A SEZIONE/CLASSE/COMPAGNI

.....

EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE AL/ALLA MINORE E AL NUCLEO FAMILIARE (NUMEROSITA' O PRESENZA DI SOGGETTI DISABILI NEL NUCLEO FAMILIARE, ESIGENZE SPECIFICHE, ALTRI DATI SIGNIFICATIVI, DATA DI INGRESSO IN ITALIA IN CASO DI ALUNNI STRANIERI)

.....

OFFERTA FORMATIVA

Il Curricolo di Istituto e le tipologie di attività didattiche integrative/aggiuntive sono riportati nel Piano dell'Offerta Formativa di Questa Scuola, consultabile sul Sito Web della Scuola e sul Portale Telematico "Scuola in chiaro", con riferimento a ciascun segmento scolastico e al nesso di continuità tra i segmenti scolastici.

L'Istituto Comprensivo dispone di: palestre coperte, campetto sportivo esterno, laboratori di vario tipo, aula informatizzata, LIM fisse e mobili, pc portatili, connessione a Internet per la didattica.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'A.S 20___/20___

●Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo del 18.2.1994 art. 9 comma 2, che apporta modifiche al Concordato Lateranense dell'11.2.1929, 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 formulata 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, fermo restando il diritto di modificare la scelta per l'anno successivo.

●Art. 9 comma 2 dell'Accordo con Protocollo Addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato in data 18.2.1984, ratificato con Legge del 25.3.1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.2.1929: "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".

Le attività alternative saranno comunicate dalla Scuola in avvio di anno scolastico, considerando le opzioni formulate da Genitori/Tutori/Affidatari.

<input type="checkbox"/> Il/I Dichiarante/i ha/hanno preso visione della nota informativa.	L'alunno/a intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
--	---

**(ALLEGARE Documenti di riconoscimento e codici fiscali Genitori/Tutori/Affidatari e alunno/a)
(ALLEGARE Eventuale Documentazione medica in caso di disabilità/DSA/disturbo certificato)
(ALLEGARE Documentazione attestante il profilo di Tutore/Affidatario)
ALLEGATI**

.....
.....

I contenuti riportati nel presente modulo di iscrizione corrispondono a dichiarazione resa in conformità con le disposizioni del Codice Civile in merito alla responsabilità genitoriale.

Firma/e per autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98; DPR 445/2000)

Firma/e per consenso al trattamento dei dati personali a scopo istituzionale (D. Lgs.196/2003, Regolamento UE GDPR 2016/679)

N. B. In caso di sottoscrizione da parte di un solo Adulto di riferimento, il Firmatario assume la responsabilità della Dichiarazione anche rispetto ad eventuali ulteriori Soggetti responsabili del/della minore (altro Genitore, altro Tutore, altro Affidatario).

Firma

.....