

I sottoscritti dichiarano di non aver iscritto il proprio figlio presso altre scuole

L'iscrizione si considererà perfezionata con:

- il versamento della quota d'iscrizione;
- la firma del Contratto formativo e del Contratto di Prestazione scolastica nei tempi stabiliti dalla Direzione;
- la firma dell'Informativa Privacy.

Si allega:

- fotocopia del Codice Fiscale dell'alunno e di entrambi i genitori;
- fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori;
- in busta chiusa, eventuali certificazioni relative a disabilità, allergie o intolleranze alimentari.

Conegliano, _____

Firma dei Genitori _____

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il modulo recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 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 dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Firma del Genitore _____

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183.



COLLEGIO
IMMACOLATA
CONEGLIANO
1897

SCUOLA SECONDARIA di I GRADO paritaria "IMMACOLATA"

Via Madonna, 20 - 31015 CONEGLIANO (TV)

Tel. 0438/23562 - segreteria 0438/425196 - Fax 0438/429314

E-mail: secondaria1@collegioimmacolata.it - segreteriaisc@collegioimmacolata.it

Sito: www.collegioimmacolata.it - Codice Ministeriale: TV1M002001



**ALLA COORDINATRICE DIDATTICA DELLA
SCUOLA SECONDARIA di I GRADO paritaria "IMMACOLATA"**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

CHIEDONO, per l'anno scolastico _____, l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ di codesta Scuola Secondaria di I Grado Paritaria, impegnandosi a collaborare al Progetto Educativo che la ispira.

Bambino/a con disabilità SÌ NO (se SÌ vedi nota a fine modulo)

Bambino/a con allergie/intolleranze alimentari certificate SÌ NO (se SÌ vedi nota a fine modulo)

Chiedono di poter avvalersi del DOPOSCUOLA SÌ NO (se SI adesione inizio anno scolastico)

Allega alla presente il **NULLA-OSTA** e dichiara che i documenti sono depositati presso la Segreteria della Scuola di provenienza

Ai fini dell'iscrizione, dichiara quanto segue:

L'alunno/a _____	Cod. Fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
(Allegare fotocopia)																							
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	è cittadino/a: <input type="checkbox"/> italiano/a																						
<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	età di arrivo in Italia _____ anni																						
È residente a _____ CAP _____ Provincia: _____																							
Via _____ n° _____ Tel. _____																							
Eventuale domicilio (da indicare solo se diverso dalla residenza): _____																							
Cellulare Padre _____ Cellulare Madre _____																							
E-mail Padre: _____ E-mail Madre: _____																							
Parrocchia: _____																							
è stato sottoposto/a alle vaccinazioni <input type="checkbox"/> SÌ (Allegare fotocopia libretto vaccinazioni) <input type="checkbox"/> NO																							

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

PADRE Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Stato Civile _____

Titolo di studio* _____ Professione* _____

Residenza (se diversa da quella dell'alunno/a) _____

MADRE Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Stato Civile _____

Titolo di studio* _____ Professione* _____

Residenza (se diversa da quella dell'alunno/a) _____

* Dato necessario ai fini delle prove INVALSI

1° figlio	Cognome	Nome
	Data di nascita	Luogo di nascita
2° figlio	Cognome	Nome
	Data di nascita	Luogo di nascita
3° figlio	Cognome	Nome
	Data di nascita	Luogo di nascita
4° figlio	Cognome	Nome
	Data di nascita	Luogo di nascita

L'alunno/a ha frequentato la Scuola Primaria _____

Sede di _____

DICHIARAZIONE DI IDENTITA' PERSONALE

Applicare una foto
tessera

I sottoscritti _____
nella qualità di genitori dell'alunn __, dichiarano, in luogo della prescritta documentazione, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace, che la fotografia allegata alla presente è dell'alunn __:

_____ Cognome e Nome dell'alunno/a

nat __ a _____ il _____

Conegliano, _____

Firma dei Genitori _____