

**Al Dirigente scolastico dell'I.C.  
"P.A. Coppola" Catania**

**ISCRIZIONI CLASSI PRIME**

**PRIMARIA**     via Medaglie D'oro    tempo scuola 27 ore

via Zammataro    tempo scuola  27 ore     40 ore

**DATI ALUNNO**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RESIDENZA: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

SCUOLA DI PROVENIENZA: \_\_\_\_\_

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA:  SI  NO

ALUNNO CON HANDICAP: \_\_\_\_\_ BES: \_\_\_\_\_ DSA: \_\_\_\_\_

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) \*  SI  NO

IN REGOLA CON L'OBBLIGO VACCINALE :  SI  NO

Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori affidatari o del tutore) sia residente nel 'Bacino di  
utenza' della scuola  SI  NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata  SI  NO

Specificare classe e sezione: \_\_\_\_\_

Alunno/a proveniente da scuole dell'infanzia/primaria dello stesso Istituto  SI  NO

Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore  
gg  SI  NO

**DATI GENITORI SCRIVENTE**

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RESIDENZA: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cellulare : \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**ALTRO GENITORE**

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RESIDENZA: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cellulare : \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Componenti il nucleo Familiare ( Sorelle/fratelli/altro)**

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

**Preferenze:**

---

---

Eventuale seconda/terza scuola scelta per l'iscrizione:

Denominazione seconda scuola: \_\_\_\_\_

Denominazione terza scuola: \_\_\_\_\_

CONFERMA PRESA VISIONE INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.13 GDPR e codice privacy)

I dati personali degli alunni e delle loro famiglie saranno trattati, durante tutto il percorso scolastico, in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nella "Informativa famiglie" pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIC89600Q>  
Digitare "CONFERMO" per confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Si prega di leggere attentamente l'informativa sul trattamento dei dati della sua famiglia, che l'Istituto effettua nell'esercizio delle sue funzioni. Digitare "CONFERMO" per confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Catania,

Firma

**Modello da compilare in ogni sua parte e restituire corredato dalle fotocopie dei seguenti documenti:**

- **codice fiscale dell'alunno;**
- **codice fiscale di entrambi i genitori;**
- **carta identità del genitori che effettua la compilazione.**