

**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.**