



## Richiesta d'iscrizione - SCUOLE PRIMARIE I campi obbligatori sono indicati dal simbolo \*

### RICHIEDENTE

#### La/Il sottoscritt/a

* Cognome	* Nome
<p>* <input type="checkbox"/> dichiara di aver letto e compreso l'allegata informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie</p> <p>* <input type="checkbox"/> prende atto che contro le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi secondo l'art. 76 della legge 28 dicembre 2000, n. 445, sono previste sanzioni penali</p>	

#### \* L'iscrizione viene compilata

- a titolo di genitore di una/un minore
- a titolo di esercente la responsabilità genitoriale per una/un minore

### \* DATI PERSONALI DELL'ALUNNA/O

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Genere (F - M)	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita

#### \* Cittadinanza

----------

#### \* Residenza

Via/Piazza		Numero civico
Comune	Frazione	C.A.P.
Provincia	Stato	

#### Domicilio (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza		Numero civico
Comune	Frazione	C.A.P.
Provincia	Stato	

**DATI PERSONALI DELLA MADRE**

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Genere	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita

**\* Cittadinanza****\*Residenza**

Via/Piazza		Numero civico	
Comune	Frazione	C.A.P.	
Provincia		Stato	

**Domicilio** (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza		Numero civico	
Comune	Provincia	C.A.P.	Stato

**\* Contatto**

Indicare almeno un contatto telefonico

Telefono di casa	Telefono cellulare
<b>* Email</b>	

**DATI PERSONALI DEL PADRE**

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Genere	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita

**\* Cittadinanza****\*Residenza**

Via/Piazza		Numero civico	
Comune	Provincia	C.A.P.	Stato

**Domicilio** (da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza		Numero civico	
Comune	Frazione	C.A.P.	
Provincia		Stato	

**\* Contatto**

Indicare almeno un contatto telefonico

Telefono di casa	Telefono cellulare
<b>* Email</b>	

## ALTRI CONTATTI TELEFONICI



Fornire i contatti necessari per comunicazioni tempestive in caso di emergenza o irreperibilità dei genitori.

### Primo contatto

Cognome Nome	Grado di parentela	Numero di telefono
--------------	--------------------	--------------------

### Secondo contatto

Cognome Nome	Grado di parentela	Numero di telefono
--------------	--------------------	--------------------

### Terzo contatto

Cognome Nome	Grado di parentela	Numero di telefono
--------------	--------------------	--------------------

## DATI DELLA SCUOLA

* Classe	* Scuola <input type="checkbox"/> primaria DON BOSCO Piazza Don Bosco 31	<input type="checkbox"/> primaria A.LANGER Piazza Montessori (Firmian)
* Indirizzo DI STUDIO	<input type="checkbox"/> TEMPO NORMALE	<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO

## PERCORSO SCOLASTICO

### Asilo nido

Nome scuola	Anni frequentati
Lingua d'insegnamento	Stato
Provincia	Comune

### Scuola dell'infanzia

Nome scuola	Anni frequentati
Lingua d'insegnamento	Stato
Provincia	Comune

## LINGUE CONOSCIUTE

Le informazioni sono utili per la formazione di classi equilibrate dal punto di vista linguistico e per il monitoraggio degli apprendimenti delle classi con potenziamento linguistico.


Lingua	Conoscenza	
italiano	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
tedesco	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente

## SERVIZIO MENSA

- ho presentato domanda di iscrizione  
al servizio mensa all'Ufficio Ristorazione del Comune di Bolzano
- prevedo di presentare domanda di iscrizione  
al servizio mensa all'Ufficio Ristorazione del Comune di Bolzano



## INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

 L'insegnamento della religione cattolica viene impartito, nella provincia autonoma di Bolzano, a tutte le alunne e a tutti gli alunni con finalità culturali. E' orientato al raggiungimento degli obiettivi formativi della scuola e non presuppone un vincolo ad un credo religioso dell'alunna o dell'alunno.  
Nell'esercizio della libertà di coscienza è possibile rinunciare a tale insegnamento.

### Rinuncia all'insegnamento della religione

si       no

## Comunicazione sull'iscrizione

Eventuale documentazione relativa a diagnosi funzionale o referto clinico va presentata alla segreteria della scuola prescelta prima della scadenza del termine di iscrizione. Solo trasmettendo questi documenti in tempo, la nuova scuola può procedere, nei casi previsti, alla richiesta e adozione di eventuali ulteriori misure necessarie.

Data

Firma della/del dichiarante

Firma genitore co-responsabile

### \* Se firma 1 solo genitore

La/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma della/del dichiarante

### Documenti allegati alla presente richiesta:

- 1 Patto educativo di corresponsabilità
- 2 Consenso per il trattamento dati foto e video
- 3 Consenso per la creazione account Google GWorkspace
- 4 Autorizzazione uscite didattiche visite guidate
- 5 Delega per il ritiro alunne/i uscita da scuola
- 6 Informativa privacy (da conservare da parte del genitore)

## ANNOTAZIONI