



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università, della Ricerca
U.S.R. per la Campania
Direzione Generale



**Scuola Secondaria Statale di Primo Grado
MASSIMO D'AZEGLIO**

Via Piave, 51 - 80016 Marano di Napoli (NA) Tel. 0817420423 – Fax 0815864471
E-Mail namm32100n@istruzione.it PEC: namm32100n@pec.istruzione.it Sito web:
www.smsdazeglio.gov.it
C.M.: Namm32100N – C.F. : 80102040633 – Codice Univoco fatturazione elettr.: UFCNHS



Polo Qualità
di Napoli

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria di Primo Grado “M. D’Azeglio”
Marano di Napoli

Il sottoscritto: _____ nato il ____/____/____, a
_____ Prov.(____), residente a _____ Prov. (____), in
via _____ Tel. _____

La sottoscritta: _____ nata il ____/____/____, a
_____ Prov.(____), Residente a _____ Prov. (____), in
via _____ Tel. _____

in qualità di genitori/tutori esercenti la patria potestà sul minore:

(Nome e cognome): _____ nato il ____/____/____, a
_____ Prov.(____), Residente a _____ Prov. (____), in
via _____ Codice fiscale _____

E' cittadino italian altro (indicare quale) _____

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio/a alla classe _____ sezione _____ per l'anno scolastico 2020//21.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, i sottoscritti

DICHIARANO che

- l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Professione (facoltativo)

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003 e art.13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Data _____

Firma del padre: _____

Data _____

Firma della madre: _____

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

(da compilare solo se necessario)

Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori, **il/la sottoscritto/a** _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma : _____

Si allegano:

- liberatoria per la realizzazione e pubblicazione di riprese video e/o foto debitamente sottoscritta;
- ricevuta del versamento di Euro 28,00 su c/c postale n° 26125807 intestato a Scuola Secondaria di Primo Grado "M. D'Azeglio", via Piave 51- 80016 Marano di Napoli. Se codesta istituzione scolastica è frequentata da 2 o più figli, la quota del versamento è di complessivi Euro 45.00.

Il/I sottoscritto/i _____ / _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della **Religione Cattolica** (art.92 del Concordato 18/2/84 ratificato con legge 25/3/85),

CHIEDONO

Che 1 propri figli possa:

Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica _____

Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica e di restare in classe impegnato in attività di studio e/o ricerca assistito da personale docente _____

Data _____

Firma dei genitori