



Ministero dell'Istruzione,
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.msmdazeglio.edu.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”**

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

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

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 2023/2024

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 _____

Il contributo di iscrizione è di:

- euro 28.00 se questa istituzione scolastica è frequentata da 1 solo figlio,
- di euro 45.00 se questa istituzione scolastica è frequentata da 2 o più figli.

Modalità di pagamento:

- Tramite applicativo PAGOPA (per il quale si rimanda alle guida pago pa, allegata alla presente, per le procedure da seguire)

Non si possono accettare bollettini postali (è stato soppresso il conto alle poste)

Si allegano:

- liberatoria per la realizzazione e pubblicazione di riprese video e/o foto debitamente sottoscritta;
- Copia dei documenti di identità in corso di validità.

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
