



Circ. n. 126 del 23 Dicembre 2019

I. C. - "SCINA'-COSTA"-PALERMO  
Prot. 0009298 del 23/12/2019  
(Uscita)

**ISCRIZIONI CLASSI INTERMEDIE  
AS 2020/2021**

Si comunica che l'iscrizione all'anno successivo degli alunni delle **classi intermedie della scuola primaria e secondaria di I grado** sarà effettuata d'ufficio.

Si ricorda di effettuare il versamento dei seguenti contributi:

- Contributo obbligatorio euro 7.00 (assicurazione alunni)
- Contributo volontario euro 20.00 (ampliamento offerta formativa)

**Tale versamento potrà essere effettuato dal 07 al 31 gennaio 2020 presso il Credito Valtellinese di fronte fermata Metro D'Orleans:**

- **CONTO CORRENTE BANCARIO: ( IT 13 V 0521604605000008033296)**  
**intestato all' Istituto Comprensivo "SCINA' – COSTA" di Palermo**

Nella causale del versamento dovrà essere specificato in modo leggibile :

**Nome e Cognome dell'Alunno** per il quale si richiede l'iscrizione, nonché la dicitura: contributo "Anno Scolastico 2020-2021".

**Da consegnare ai docenti coordinatori.**

**RICONFERME SCUOLA MATERNA  
AS 2020/2021**

Per le riconferme alla scuola dell'Infanzia i genitori dovranno presentare agli insegnanti delle sezioni di appartenenza ( Costa-Gioberti) il modello già compilato (vedi allegato) con relativa copia del versamento del contributo di cui sopra.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Mariangela Ajello

(Firma Autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. N. 39 del 1993)



**VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO**  
**VOLONTARIO ANNO SCOLASTICO 20 / 20**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

è a conoscenza che, all'atto dell'iscrizione dovrà consegnare la ricevuta di avvenuto versamento del contributo:

- **obbligatorio di 7.00 euro** per assicurazione contro gli infortuni, responsabilità civile e spese stampati
- **volontario di 20.00 euro** per interventi di ampliamento dell'offerta culturale e formativa.

(delibera Consiglio d'Istituto)

**Tale versamento potrà essere effettuato presso il Credito Valtellinese di fronte fermata Metro D'Orleans:**

- CONTO CORRENTE BANCARIO; (IT 13 V 0521604605000008033296)  
**intestato all' Istituto Comprensivo "SCINA' – COSTA" di Palermo**

Nella causale del versamento dovrà essere specificato in modo leggibile :

**Nome e Cognome dell'Alunno** per il quale si richiede l'iscrizione,

nonché la dicitura “ **CONTRIBUTO Anno Scolastico.....**”.

Estremi del documento di riconoscimento
---

**Grazie per la disponibilità e collaborazione**



Istituto Comprensivo Statale  
"Domenico Scinà – Gaetano Costa"  
Indirizzo Musicale  
Palermo



Oggetto: dichiarazione allergie e/o intolleranze alimentari..

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

- Infanzia       Primaria       Secondaria
- Plesso Scinà
- Plesso Costa
- Plesso Gioberti

COMUNICA

che il/la proprio/a figlia/a

non è affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari;

presenta le seguenti allergie \_\_\_\_\_

e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

**come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.**

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno/a

da segnalare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





Istituto Comprensivo Statale  
"Domenico Scinà – Gaetano Costa"  
Indirizzo Musicale  
Palermo



**ADEMPIMENTI VACCINALI**

ALLEGARE: CERTIFICATO AGGIORNATO DELLE VACCINAZIONI DELL'ALUNNO.

**MOTIVAZIONE:**

IN BASE ALLA NOTA MIUR ART 3 BIS DL. 7 GIUGNO 2017 N 73 CONVERTITO CON MODIFICHE IN L. 119/2017, LA DOCUMENTAZIONE VACCINALE DOVRA' ESSERE PRODOTTA DAI GENITORI , DAI TUTORI O DAI SOGGETTI AFFIDATARI, ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE DEL MINORE; LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SUMMENZIONATA COMPORTA LA **DECADENZA DELL'ISCRIZIONE.**

**DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI**

**COMUNICA**

che il/la proprio/a figlia/a

non è affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari;

presenta le seguenti allergie \_\_\_\_\_

e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

**CONTRIBUTO SPESE**

si richiede un **contributo obbligatorio di 7.00 euro** per assicurazione contro gli infortuni, responsabilità civile e spese stampati e un **contributo volontario di 20.00 euro** per interventi di ampliamento dell'offerta culturale e formativa.(delibera Consiglio d'Istituto)

Tale versamento potrà essere effettuato: **(IT 13 V 0521604605000008033296)**

**CONTO CORRENTE BANCARIO:** intestato a: Istituto Comprensivo "SCINA' – COSTA" di Palermo

Nella causale del versamento dovrà essere specificato:

Nome e Cognome dell'Alunno

**Classe ..... nonché la dicitura " CONTRIBUTO Anno Scolastico 2020/2021".**

**MOTIVAZIONE: NUOVA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA**

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337quater del codice civile, richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del genitore