



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO

"A. BUSCIOLANO"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado ad Indirizzo Musicale

Via Sicilia, 2 - 85100 POTENZA

Centralino: 0971.23996 - Fax: 0971.330981 - C.F. :80004030765

E-mail pzic88300g@istruzione.it pzic88300g@pec.istruzione.it www.icbusciolano.edu.it

Sedi Staccate: Avigliano Scalo - Giuliano - San Nicola



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "A. Busciolano"
85100 POTENZA

A.S. 2026/2027

RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA SECONDARIA I GRADO

da inviare entro il 14 marzo 2026 all'indirizzo mail:

riconfermasecondaria@icbusciolano.edu.it

I sottoscritti _____ / _____

Genitori/Tutore

dell'alunno/a* _____

frequentante la classe* _____ Sez* _____ Plesso di _____

nato/a a* _____ (Prov. _____) il* _____

e residente a _____ (Prov. _____) in Via /Piazza* _____

Tel.* _____ / _____ Indirizzo e-mail per comunicazioni

scuola/famiglia* _____

CHIEDONO

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

l'iscrizione presso questo Istituto per l'a.s. 2026/2027 dell'alunno/a _____

alla classe _____ Sez. _____ Plesso di _____

Potenza, _____

Firma

Preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 presso l'albo on line dell'Istituzione scolastica.

..l.. sottoscritt.. , per l'intero percorso scolastico,

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

l'eventuale pubblicazione delle immagini sul sito web della Scuola "A. Busciolano" delle foto o dei video del... propri... figli..., ripresi esclusivamente nel corso di attività didattiche o in occasione di progetti specifici o/e per attestare e documentare le attività previste nel PTOF e comunque diversi da quelli sensibili o giudiziari che dovranno essere trattati esclusivamente per le finalità di istruzione ed assistenza scolastica ex art. 95 D. Lgs. 196/2003.

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

la comunicazione dei dati (anche immagini, suoni, etc) in occasione della partecipazione a mostre, gare, concorsi ed altre attività extracurricolari e comunque diversi da quelli sensibili o giudiziari che dovranno essere trattati esclusivamente per le finalità di istruzione ed assistenza scolastica ex art. 95 D. Lgs. 196/2003.

SCELTA DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐ **SI AVVALGONO** ☐ **NON SI AVVALGONO**

Firma del padre _____ **Firma della madre** _____

Si precisa che in caso di dissenso fra i genitori la Scuola non utilizzerà i dati suindicati.

Nel caso di unico genitore firmatario

Il/La Sottoscritto/a..... dichiara di aver effettuato la scelta in condivisione con l'altro genitore.

Firma

CONTRIBUTO SCOLASTICO

€ 30,00 Per ASSICURAZIONE ALUNNI e AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA

IL VERSAMENTO PUO' ESSERE EFFETTUATO IN MODALITA' TELEMATICA TRAMITE Pago on line

In presenza di più figli frequentanti l'istituto il contributo, di € 30,00, può essere versato in misura ridotta

del 50% a partire dal secondo figlio (es. 1° figlio € 30,00; 2° figlio € 15,00; 3° figlio 15.00, etc...)