



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E
SECONDARIA DI I° GRADO "G. FANCIULLI" ARNONE**

VIA MATTEOTTI, 3/A – 05031 ARNONE

Tel. 0744/387711 fax 0744/387729

E- mail tric803002@istruzione.it

C.F.91025670554

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G Fanciulli" di Arrone (TR)

I sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. 2015-16
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana.

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2013**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2015**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- _I_ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Data _____ **Firma di autocertificazione** _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

ALTRI DATI RICHIESTI DALLA SCUOLA

Contatti

- E-mail _____ E-mail alternativa _____

- Numeri di telefono: _____

Informazioni sulla famiglia

- La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

Informazioni sull'alunno/a

- Bambino/a con disabilità * sì no

Bambino/a con DSA * sì no

Bambino/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) * sì no

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione **entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni**.

- Bambino/a con allergie/intolleranze alimentari certificate sì no

- Frequenza del nido sì no

Note della Famiglia (inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003 (consultabile sul sito web dell'Istituto), dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver effettuato la scelta d'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI

I sottoscritti genitori dell'alunno/a, concordano che la scuola effettui le **comunicazioni** più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione,

a entrambi i genitori soltanto all'affidatario

(Indirizzo del genitore non convivente) _____

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno

autorizza non autorizza

(barrare la voce che interessa)

l'Istituto Comprensivo “G. Fanciulli” di Arrone, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi, contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, sono utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito web d'Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto, anche in collaborazione con altri enti pubblici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/i sottoscritto/i conferma/confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la scuola possa organizzare, nell'ambito dell'orario delle lezioni, uscite didattiche a piedi o con mezzi di trasporto sul territorio comunale e provinciale per visite guidate e manifestazioni, incontri di tipo culturale e sportivo, ecc.:
a tale riguardo

autorizza non autorizza

(barrare la voce che interessa)

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che tutti i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegare sono corrispondenti al vero e/o conformi alla documentazione originale e nei casi ammessi hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno/a _____

Scuola _____ Sezione _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2*), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma _____

Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

* Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) attività didattiche e formative

B) attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

C) non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305
