



ISTITUTO COMPRENSIVO “ DELLA GENGA – ALIGHIERI”
VIA DON PIETRO BONILLI - SPOLETO
Tel. e Fax 0743/49858
E mail pgic.842001@istruzione.it Cod. Fisc. 93023310548

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Della Genga-Alighieri ” Spoleto

__l_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____ per l'a.s. 2014-15
(cognome e nome)

Alla scuola dell'infanzia S. Giovanni di Baiano Terzo la Pieve (orario antimeridiano fino alle ore 13.30)

S. Martino in Trignano scelta che potrà essere possibile se attivata dal Comune entro termini di iscrizione 28/02/2014 e pertanto esprimere anche un'altra opzione.

A tal fine **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

chiede altresì

- di avvalersi dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2015**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2014** *(vedi nota)
 di avvalersi dell'ingresso anticipato/posticipato alle ore _____
 di avvalersi dell'uscita anticipata/posticipata alle ore _____

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

- __l_ bambin_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____ - è

residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

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

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____ Firma _____

***ANTICIPATARI** i criteri per la lista di attesa sono consultabili presso il sito dell'istituto comprensivo “ Della Genga-Alighieri”:www.alighierispoletto.it o all'albo scolastico presso la sede centrale in via Pietro Bonilli 8 Spoleto.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

Firma: _____

(genitore o chi esercita la patria potestà. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori)

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al D.M. n. 305/2006.

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
ALTERNATIVE ALLA RELIGIONE CATTOLICA**

Firma: _____

ULTERIORI INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A

ALUNNO/A CON DISABILITA'

si no

(copia della certificazione va consegnata
in segreteria entro il 28/02/2014)

ALUNNO /A CON DISAGIO e/o con situazione familiare, sociale o economica disagiata, purché
documentata e comprovata da servizio sociale

si no

ALUNNO/A con fratelli o sorelle già frequentanti il plesso

si no

1) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' (con obbligo di compilazione)

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegare sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Dichiaro altresì che il bambino _____ possiede il requisito dell'autonomia sfinterica, come richiesto dai criteri deliberati dal Consiglio di Istituto.

.....
firma *

2) DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, firmando la presente domanda, dichiaro di essere a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/2003.

.....
firma *

NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

3) AUTORIZZAZIONI ALLA EFFETTUAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

a) nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni:
- a carattere didattico;

- nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi etc;

b) il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del D.L.vo 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di grande rilievo pubblico, la pubblicazione su giornali o televisioni.

Tutto ciò premesso:

(barrare la voce che interessa)

[] autorizzo [] non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o a riprese video o foto.

.....
firma *

NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

4) AUTORIZZAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi etc; conseguentemente:

autorizzo non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

.....
firma *

NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

5) OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE

Consapevole della necessità di informare la scuola di ogni eventuale modifica riguardante la corresponsabilità genitoriale, firmando la presente sezione dichiaro che tutte le opzioni contenute in questa domanda sono state determinate in conformità con quanto di seguito specificato (*barrare con una X la casella vicina alla dichiarazione corrispondente alla posizione effettiva del firmatario*):

in comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale

ai sensi dell'art. 155 c. c. e successive modifiche, sono state da me indicate in quanto genitore separato o divorziato ed assunte di comune accordo

sono state da me determinate in quanto unico soggetto titolare della potestà genitoriale o di altra forma di legale rappresentanza dell'alunna/o

(*in caso di eventuale ulteriore situazione particolare*) sono state da me indicate per effetto di quanto segue:.....

.....
firma

NB: in caso di mancata indicazione le opzioni contenute nella domanda saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.

*(firma del genitore o di chi esercita la patria potestà. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori)

Data _____

Firma _____