

DOMANDA DI ISCRIZIONE
(DA COMPILARE CON CARATTERI STAMPATELLO MAIUSCOLI)
Al Dirigente Scolastico
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "D. Alighieri" Bellona

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno Scolastico _____ / _____

RISERVATO ALL'UFFICIO: Data di presentazione: _____ n. protocollo _____ Addetto _____
--

___ I ___ sottoscritt ___

Cognome _____ nome _____
nato/a il _____ cittadinanza _____ provincia _____
comune o stato estero di nascita _____ cod. fisc. _____
documento identità tipo _____ num. _____
Padre Madre Affidatario Tutore
Residenza
indirizzo _____ comune _____ prov. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
Domicilio se diverso dalla residenza
indirizzo _____ comune _____ prov. _____

dati secondo genitore						
divorziato/separato	SI	NO	se si affido congiunto	SI	NO	
	Padre			Madre		
Cognome _____ nome _____						
nato/a il _____ cittadinanza _____						
provincia _____						
comune o stato estero di nascita _____						
cod. fisc. _____						
Residenza						
indirizzo _____ comune _____						
prov. _____						
tel. _____ cell. _____						
e-mail _____						
Domicilio se diverso dalla residenza						
indirizzo _____ comune _____						
prov. _____						

CHIEDE L'ISCRIZIONE DELL'ALUNN ___

Cognome _____ nome _____
nato/a il _____ cittadinanza _____
provincia _____

comune o stato estero di nascita _____ cod. fisc. _____

Residenza

indirizzo _____ comune _____ prov. _____

Domicilio se diverso dalla residenza

indirizzo _____ comune _____ prov. _____

proveniente dalla scuola _____ classe _____ sezione _____

DICHIARA che la propria famiglia oltre all'alunn _____ è così composta:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	grado di parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DICHIARA che il
 minore è stato sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie** **Sì** **NO**

Firme _____
Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968,127/1997,131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'addetto della scuola

SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 all'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

Firme

_____ Genitori o chi esercita la patria potestà.

DA COMPILARE SOLO SE L'ALUNNO NON SI AVVALE DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____/_____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

- Attività didattiche e formative
 - Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
 - Uscita dalla scuola
- (le attività si svolgeranno compatibilmente con le risorse a disposizione dell'Istituto)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firme _____

Genitori o chi esercita la patria potestà.

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il sottoscritt _____ sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che l'alunn _____ possa, in ordine preferenziale, essere ammesso alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

Tempo normale con refezione (8.30 – 16.30)

Tempo ridotto antimeridiano senza refezione (8.30 – 13.30)

Ci sono altri FRATELLI ISCRITTI NELL'ISTITUTO si no

Se sì, INDICARE PLESSO _____, GRADO _____ CLASSE _____ E SEZIONE _____

Firme _____

Genitori o chi esercita la patria potestà.

NOTIZIE DEL MINORE UTILI AI FINI SANITARI

- Allergie si no
- Necessità di farmaci si no _____

- Altre notizie importanti _____

ALTRE RICHIESTE

- ESONERO ATTIVITA' MOTORIA si no

- altro (specificare) _____

Firme _____

Genitori o chi esercita la patria potestà

Autorizzazione uscite didattiche

Si autorizza l'alunno/a a partecipare alle uscite didattiche della durata massima di un giorno, che verranno proposte, sollevando gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità, eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori.

Firme _____

Genitori o chi esercita la patria potestà

Consenso al trattamento dei dati personali

La/ll/I sottoscritta/o/i _____,

DICHIARA/ANO

di avere acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del Regolamento ("informativa alunni e loro famiglie"), le stesse reperibili all'albo e nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali" del sito web dell'Istituto.

L'/gli interessata/o/i esprime/ono l'intenzione riguardante il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dati – valido per tutto il percorso scolastico dell'alunna/o nell'Istituto – per le finalità indicate nell'informativa alla sezione 2 lettera C. In particolare:

- riguardo il trattamento di foto, video e audio di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell'Offerta Formativa o, comunque realizzate nel contesto scolastico da operatori scolastici dell'Istituto, eseguito con le modalità descritte in informativa:

presta il consenso nega il consenso

- riguardo il trattamento legato alla gestione di alunni con disabilità e il loro grado di disabilità (art.3. comma 1 o 3 della L. 104/92) necessario all'erogazione di servizi di sostegno, dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero nei confronti degli alunni affetti da gravi patologie o per il passaggio ad una scuola differente:

presta il consenso nega il consenso

-Utilizzo di piattaforme educative d'istituto per la didattica.

presta il consenso **nega il consenso**

Luogo e data _____, _____ Firma _____, _____

La/Il sottoscritta/o _____,
data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta inosservanza 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.

Luogo e data _____, _____ Firma _____, _____