

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(DA COMPILARE CON CARATTERI STAMPATELLO MAIUSCOLI)

Al Dirigente Scolastico

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Pietro Carrera" Militello in Val di Catania

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PLESSO _____

anno scolastico ____/____

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Data di presentazione: _____ n. protocollo _____ Addetto _____

 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 sì no **se si affido congiunto** sì 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 _____

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

I 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 (8.00 – 16.00)

Tempo ridotto antimeridiano senza refezione (8.00 – 13.00)

DICHIARA CHE

- **si impegna al rispetto degli orari di ingresso e uscita stabiliti dagli organi collegiali:**

- sezioni a tempo normale dalle ore 8.00 alle ore 16.00;
- sezioni a tempo ridotto dalle ore 8.00 alle ore 13.00;
- con la tolleranza dell'ingresso fino alle ore 9.00;

- **al fine del riconoscimento del diritto di priorità all'ammissione del/la bambino/a alla scuola dell'infanzia:**

IL PADRE E' OCCUPATO si no LOCALITA' _____ TITOLO DI STUDIO _____

LA MADRE E' OCCUPATA si no LOCALITA' _____ TITOLO DI STUDIO _____

Ci sono altri FRATELLI ISCRITTI NELL'ISTITUTO si no

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

Che sussistono i seguenti altri motivi ritenuti adeguati per il riconoscimento della PRIORITA'

Firma:

_____ Genitore o chi esercita la patria potestà.

NOTIZIE DEL MINORE UTILI AI FINI SANITARI

- Allergie si no

- Necessità di farmaci si no _____

- Altre notizie importanti _____

- A.S.L. di appartenenza _____ Nome del medico di famiglia _____ recapito tel. _____

ALTRE RICHIESTE

- ESONERO ED. MOTORIA si no

- altro (specificare) _____

Firma:

_____ Genitore 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.

Firma:

_____ Genitore o chi esercita la patria potestà

Consenso al trattamento dei dati personali

La/Il/Il sottoscritto/a/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 non applicabile

Luogo e data _____, _____ Firma _____, _____

La/Il sottoscritto/a/i _____,

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 _____,