DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2015/2016

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "G. Gorni" di QUISTELLO

_l_ sottoscritt_ _____in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia – sede di _____ per l'a.s. **2015/2016**

chiede di avvalersi,

☐ 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

- _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. _____

Solo se diverso dalla residenza
- Domicilio_____(prov.)_____
  Via/piazza_____n._____tel._____

Indirizzo di posta elettronica _____

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

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____ _____ _____ _____
2. _____ _____ _____ _____
3. _____ _____ _____ _____
4. _____ _____ _____ _____
5. _____ _____ _____ _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) (cittadinanza)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ sì □ no

- ha frequentato l'asilo nido □ sì □ no

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)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006. n. 305).

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di 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

_____ _____

_____ _____

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

Allegato Scheda B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20___/20___

Alunno/a _____

Cognome e nome

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

Data Firma

_____ _____

_____ _____

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

Il sottoscritto 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_____

Scuola Infanzia_ sede _____Sezione_____

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.

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.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " Gorni"
Via Allende n. 7 – Tel. 0376–618926 Fax. 0376-626175
QUISTELLO (MN)
e-mail: mnic821001@istruzione.it
posta elettronica certificata: mnic821001@pec.istruzione.it
sito scuola: www.icquistello.gov.it

Allegato Scheda D

SCUOLA DELL'INFANZIA

Bambina/o _____
Cognome e nome

Il sottoscritto/a , sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

CHIEDE

il servizio mensa * si no

il servizio scuolabus * si no

il pre-scuola a pagamento * si no dalle ore _____ alle ore _____

il post-scuola a pagamento * si no dalle ore _____ alle ore _____

AI FINI STATISTICI si richiede:

PADRE:
- Titolo di studio _____
- Professione _____

MADRE:
- Titolo di studio _____
- Professione _____

*** per il costo e le modalità del pagamento rivolgersi al Comune**

Si informa, che i dati e le scelte effettuate con la presente dichiarazione saranno ritenute valide a partire dall'anno scolastico 2015/2016 per l'intero percorso della scuola dell'Infanzia presso l'Istituto Comprensivo di Quistello.
Pertanto, ogni modifica o variazione delle scelte dovrà essere comunicata tempestivamente presso l'ufficio di segreteria della sede di Quistello.

Data_____ Firma del genitore_____

QUINGENTOLE - QUISTELLO - S.GIACOMO - SCHIVENOGLIA	**Istituto Comprensivo Statale "G.Gorni"** **Via Allende n.7 – 46026 QUISTELLO (MN)** **Tel.0376-618926 –fax 0376-626175** **DOCUMENTO PROGRAMMATICO SULLA SICUREZZA DEI DATI** Riferimento D.L.vo n.196/2003 **Allegato 2 – Informativa alle famiglie**	**Linee guida** **Rev. 01**

__l__sottoscritt____ ……

genitore dell'alunn____ ……:……

Iscritto/a - frequentante - nell'a.s. 20___/_20___ - la scuola ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria 1° grado sede di…….

⇨ **DICHIARA** di aver **preso visione sul sito della scuola** dell' **Informativa** alle famiglie - Allegato 2 - di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 in relazione alle informazioni fornite e ai trattamenti di dati richiesti.

Data_____ Firma del genitore_____

I N O L T R E

⇨ ❒ **ACCONSENTE** ❒ **NON ACCONSENTE**

che **l'Istituto Comprensivo Statale "Gorni" di Quistello**, **al fine di documentare l'attività svolta e solo per scopi didattici e istituzionali, possa:**

= filmare, fotografare, il/la proprio/a figlio/a e riprodurre le relative immagini:

- su stampati (giornalini, calendario);
- o con la creazione di cd-rom, dvd;
- ovvero attraverso la pubblicazione sul sito internet della scuola (es. giornalino on-line);

⇨ ❒ **ACCONSENTE** ❒ **NON ACCONSENTE**

che l'**Istituto Comprensivo Statale "Gorni" di Quistello**, **al fine di documentare l'attività svolta e solo per scopi didattici e istituzionali, possa:**

= esporre i prodotti delle attività didattiche organizzate dalla Scuola e pubblicare i lavori svolti per mezzo di stampati o creazione di cd-rom / dvd ovvero attraverso la pubblicazione sul sito internet della scuola.

Data_____ Firma del genitore_____