-ISTITUTO COMPRENSIVO "ENRICO FERMI" MONTODINE (CR)

SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "E.FERMI" DI MONTODINE

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn__ _____
(cognome e nome)

al ☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° anno della Scuola dell'Infanzia di _____ per l'a.s._____/_____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn__ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat___ a _____ il _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via /Piazza _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail_____ PEC_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1. _____ _____ _____
2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____

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

Data _____ FIRMA _____

FIRMA _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

N.B. La firma deve essere congiunta se i genitori sono separati legalmente o divorziati. Il genitore affidatario è obbligato a comunicare alla scuola eventuali variazioni nell'affido. Tutti i genitori sono tenuti a comunicare alla scuola eventuali variazioni rispetto ai dati qui dichiarati.

Via Dante Alighieri, 9- 26010 MONTODINE (CR) Tel. 0373 242433 / Fax 0373 380214
e mail: cric80200a@istruzione.it
CF 82005010192

Dati anagrafici e recapito del secondo genitore: se non convivente

_____

_____

_____

SCELTA DELLE OPPORTUNITA' EDUCATIVE

Il/la sottoscritto/a, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste, in relazione ai modelli orari di tempo scuola

ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA

☐ 40 ORE SETTIMANALI (orario ordinario con mensa obbligatoria)

☐ ORARIO RIDOTTO DI 25 ORE (con svolgimento nella fascia del mattino)

CHIEDE INOLTRE

☐ DI POTERSI AVVALERE DELL'ISTITUTO DELL'ANTICIPO

(L'ISCRIZIONE DEGLI ANTICIPI È ACCOLTA CON RISERVA, SUBORDINATAMENTE ALLA DISPONIBILITA' DI POSTI E ALLE REGOLE DI PRECEDENZA STABILITE DAL CONSIGLIO DI ISTITUTO. VERRANNO POI COMUNICATE LE MODALITÀ E I TEMPI DELL'ACCOGLIENZA.)

Chiede inoltre di poter usufruire dei seguenti servizi, se istituiti:

☐ UTILIZZO SCUOLABUS (COMUNE DI _____)

☐ SERVIZIO PRE e/o POST SCUOLA per il Comune di Casaletto Ceredano (servizio gratuito)

Data _____ firma _____

NOTA BENE: la presente richiesta per usufruire dei servizi va successivamente perfezionata tramite la compilazione dell'apposito modulo da ritirare e consegnare presso l'ufficio comunale preposto

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

Alunno/a _____

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[1]), 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 potestà per gli alunni della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

1) 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"

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa PRIVACY relativa alle modalità di trattamento dei dati personali, alla loro conservazione ed alla loro eventuale comunicazione ad enti esterni

Firma_____

Via Dante Alighieri, 9- 26010 MONTODINE (CR) Tel. 0373 242433 / Fax 0373 380214
e mail: cric80200a@istruzione.it
CF 82005010192

NOTE

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO EX ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679

LE MANIFESTAZIONI DI CONSENSO SI INTENDONO PRESTATE PER TUTTA LA DURATA DEL PERCORSO DI STUDI SALVO REVOCA

RICHIESTA (APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Il nome, cognome, la foto, la registrazione audio e/o video dell'allievo che lo ritrae nei "momenti positivi" in occasione di attività didattiche della scuola (foto di classe, manifestazioni teatrali, feste, uscite sul territorio e viaggi di istruzione, attività sportive, ludiche e laboratoriali, progetti etc.), potrà essere diffusa mediante pubblicazione sul sito internet.		
Il nome, cognome, la foto, la registrazione audio e/o video dell'allievo che lo ritrae nei "momenti positivi" in occasione di attività didattiche della scuola (foto di classe, manifestazioni teatrali, feste, uscite sul territorio e viaggi di istruzione, attività sportive, ludiche e laboratoriali, progetti etc.), potrà essere comunicata agli organi di stampa locale regolarmente iscritti ai relativi albi professionali (giornali locali, televisioni regionali etc.) che ne facciano richiesta a fini di cronaca e commento dell'attività svolta.		
I dati dell'allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute (referti del pronto soccorso, certificati medici, verbali di infortunio etc.), potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni e sinistri per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.		
I dati anagrafici e di contatto dell'allievo potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che ne facciano espressa richiesta, per finalità di orientamento e per consentire a questi di fornire informazioni circa la loro offerta formativa.		
DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI **[disabilità, disturbi specifici di apprendimento, svantaggio socioeconomico, linguistico o culturale]** Qualora l'allievo dovesse cambiare Istituto di frequenza, i dati inerenti ai suoi bisogni educativi speciali (c.d. "fascicolo sensibile") potranno essere trasmessi alla nuova Istituzione Scolastica, consentendo alla stessa di accedere al fascicolo costituito presso l'Istituzione scrivente contenente a titolo di esempio le relazioni, la diagnosi funzionale, il Piano Didattico Personalizzato (P.D.P.), il profilo dinamico funzionale (P.D.F.), il piano educativo individualizzato (P.E.I.) ed eventuali certificazioni di trattamenti riabilitativi effettuati. (Nel caso di mancato ottenimento del consenso a tale trasmissione, il fascicolo inerente la documentazione sensibile verrà storicizzato presso l'Istituto scrivente e reso non consultabile).		
DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' Al fine di assicurare agli allievi con certificazione di disabilità reali opportunità di inclusione scolastica, il Dirigente Scolastico potrà invitare formalmente privati esterni alla scuola (specialisti, operatori dell'Ente Locale etc.), il cui supporto verrà ritenuto utile ai lavori, a partecipare al Gruppo di Lavoro Operativo (G.L.O.)		
DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' Al fine dell'attivazione di percorsi di alternanza scuola-lavoro e della partecipazione a specifici progetti della scuola, i dati forniti, personali e particolari (sensibili inerenti allo stato di salute quali certificazioni mediche, Diagnosi Funzionale, Profilo Dinamico Funzionale, Piano Educativo Individualizzato etc.), verranno comunicati agli Enti competenti (Comune di residenza, Regione, Città Metropolitana, Agenzie di Tutela della Salute) e ad agenzie che promuovono percorsi di alternanza scuola-lavoro e da questi inseriti in appositi portali informatici.		

Luogo e data .....

ALLIEVO _____ Classe _____ Sezione_____ Plesso _____

Cognome e nome 1° Genitore o Tutore ..... Firma ..... (*)

Cognome e nome 2° Genitore ..... Firma .....

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.