**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

**Istituto Comprensivo ALì TERME**

**scuola ad indirizzo musicale**

Via M. T.Federico, 98021 Alì Terme (ME) tel./fax 0942 716646

meic83700p@pec.istruzione.it - meic83700p@istruzione.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

*Presentazione dal 4 gennaio* 2021 al 25 gennaio 2021 – C.M. Prot. n. 20651 del 12/11/2020

# Alla Dirigente Scolastica

# COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

 I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome

Genitori/ tutori

dell’alunn

Cognome Nome

**CHIEDONO** per l’anno scolastico **2021/2022**

l’iscrizione dell\_ stess alla **SCUOLA DELL’INFANZIA di**

**chiedono** di avvalersi di:

* **orario ordinario** da lunedì a venerdì delle attività educative con servizio mensa 40 ore settimanali

* **orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino 25 ore settimanali

**chiedono** altresì di avvalersi

* **dell’anticipo (per i bambini che compiono tre anni entro il 30 aprile 2022)***subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono tre anni entro il 31 dicembre2021*.

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l’alunn M F

#  Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

E’ nat (Prov.\_) il E’ cittadino/a italiano/a altro (indicare cittadinanza) ingresso in Italia nell’anno

E’ stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie □SI □NO

ai sensi dell’art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”,**per le scuole dell’infanzia la presentazione della documentazione di cui all’art. 3, comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**

E’ residente a (Prov. )

In Via n. tel.

## Email: @

Indicare n. telefono di reperibilità di genitori o parenti da contattare in caso di necessità

 Tel./Cell.

(Cognome e nome / grado di parentela)

 Tel./Cell.

(Cognome e nome / grado di parentela)

 Tel./Cell.

(Cognome e nome / grado di parentela)

La propria famiglia convivente è composta da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Cognome e Nome*** | ***Luogo e data di nascita*** | ***Grado di parentela*** | ***Titolo di studio*** | ***Professione*** |
|  |  | padre |  |  |
|  |  | madre |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data

## Firma di autocertificazione del dichiarante\*

(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE)2016/679).

DATA

Firma

N.B.:**nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)**

**Firma**

(secondo genitore)

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

## Cognome e nome dell’alunn

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, 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

*(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

*Data*

## Firma\*

 **\_**

Genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

**\***Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

**Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori**(cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Firma secondo genitore

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica**

La scelta operata all’atto di iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce:

* A – Attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente
* B - Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica se effettuate nella prima ora o l’ultima ora.

*( la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

**Firma**\_ Genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

**\***Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

**Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori**(cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Firma secondo genitore

 **N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive**

 **modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ] AUTORIZZANO [ ] NON AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a alle uscite sul territorio.

*Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **Consenso al trattamento dei dati personali**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a

DICHIARANO

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento (“informativa alunni e loro famiglie”), le stesse anche reperibili nella sezione “Privacy e Protezione dei dati personali” del sito WEB dell’Istituto.

Gli interessati esprimono di seguito l’intenzione riguardante il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati - valido per tutto il percorso scolastico dell’alunno nell’Istituto - per le finalità indicate nell’informativa alla sezione 2 lettera C. in particolare:

Riguardo il trattamento di foto e video di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell'Offerta Formativa, eseguito con le modalità descritte in informativa:

* Prestano il consenso ☐Negano il consenso

Riguardo il trattamento legato alla gestione di alunni con disabilità e il loro Grado di disabilità (art.3 comma 1 o comma 3 della legge 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:

* Prestano il consenso ☐Negano il consenso ☐Non applicabile Luogo e data ,

Firme

Il/la sottoscritto/a, 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 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 del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_