



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 ISTITUTO COMPRENSIVO ARTENA
 00031 ARTENA - RM -
 VIA G. DI VITTORIO, 1 ☎ 06 95191090/1/3/6/7/8/9 fax 06 9514643
 ✉ mic8db002@istruzione.it



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 ISTITUTO COMPRENSIVO ARTENA
 00031 ARTENA - RM -
 VIA G. DI VITTORIO, 1 ☎ 06 95191091/3/6/7/8/9 fax 06 9514643
 ✉ mic8db002@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

**7) CONSENSO INFORMATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
 DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE**

Il sottoscritto genitore dell' alunno della
 classe..... plesso.....a.s. ricevuta informativa ai sensi dell'art.

13 D.Igs n. 196/ 2003 Codice in materia di protezione dati personali

ESPRIME IL CONSENSO

A comunicare a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, i dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (ovvero il nome, il cognome, il luogo e data di nascita, l'indirizzo) pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali.

Questo Istituto Scolastico potrà comunicare tali dati a titolo esemplificativo e non esaustivo, a:

- Compagnie di assicurazione con cui la scuola avrà stipulato eventuali polizze;
- Agenzie di viaggio 3/o strutture alberghiere e/ o enti gestori degli accessi ai musei gallerie e/ o monumento o fiere in occasione di visite guidate e viaggi d'istruzione;
- Compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e /o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola;
- Enti privati e/o pubblici in occasione della partecipazione a eventi / manifestazioni/ concorsi a cui la scuola intenda partecipare.
- Il consenso è necessario per poter stipulare polizze assicurative, partecipare a gite scolastiche, in mancanza l'alunno / a in questione sarà estromesso da tutte le attività sopraelencate.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Data

Firma

Al Dirigente scolastico del _____
 (denominazione dell'istituzione scolastica)

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
 (cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
 (cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. 2016-17
 (denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2017) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2016.

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

- _I_ bambin_ _____
 (cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- 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)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Indicare se in famiglia vi è un disabile l. 104/92. si no

Indicare se vi sono fratelli frequentanti l'IC. Artena si 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma* _____

Data _____ Firma _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, 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

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

COGNOME.....NOME.....
NATO A(PROV.) IL
RESIDENZA.....CAP.....
VIA.....N.....TEL.....

ANAGRAFICI DELLA MADRE

COGNOME.....NOME.....
NATO A(PROV.) IL
RESIDENZA.....CAP.....
VIA.....N.....TEL.....
DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____

3) ASSICURAZIONE INTEGRATIVA A.S. 2016/17

II/LA SOTTOSCRITTO/A _____

PADRE **MADRE** **DELL'ALUNNO/A** _____

S' impegna a versare nel mese di Settembre 2016, sul C.C.P. D'ISTITUTO, la quota di € 4,00 per la copertura assicurativa annuale del /la proprio/a figlio/a, per infortunio e responsabilità civile verso terzi.

FIRMA _____

CONTRIBUTO VOLONTARIO A.S. 2016/2017

II/LA SOTTOSCRITTO/A _____

PADRE **MADRE** **DELL'ALUNNO/A** _____

Se vorrà contribuire al miglior funzionamento della scuola potrà versare volontariamente:

€ 11,00 ad alunno

COME DELIBERATO DAL CONSIGLIO D'ISTITUTO

- PROGETTI ATTIVITA' OFFERTI DALLA SCUOLA: SPORT: RUGBY

5) Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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

Il sottoscritto avendo fatto richiesta che il propri _figli_ non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica indica alternativa tra quelle sotto indicate:

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ALTERNATIVE
 - B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
 - C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Firma: _____
data _____

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".

6) AUTORIZZAZIONI USCITE DIDATTICHE ENTRO IL TERRITORIO COMUNALE A.S. 2016/2017

II/LA SOTTOSCRITTO/A _____

PADRE **MADRE** **DELL'ALUNNO/A** _____

AUTORIZZO IL/LA PROPRIO FIGLIO A PARTECIPARE ALLE USCITE DIDATTICHE CHE SI EFFETTUERANNO A PIEDI E/O CON L'UTILIZZO DELLO SCUOLABUS, NEL TERRITORIO DEL COMUNE, E/O ENTRO 25 Km NELL' AMBITO DELL'ORARIO SCOLASTICO E SOTTO LA SORVEGLIANZA DEI DOCENTI:

si no

FIRMA _____