



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale di Francavilla di Sicilia
Via Liguria, 24 – 98034 Francavilla di Sicilia (Me)
Telefono 0942 388027
c.f.96005620834 – c.u.UFAL7M

www.icfrancavilla.it
meic835003@istruzione.it – meic835003@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Presentazione dal 7 gennaio 2020 al 31 gennaio 2020 – C.M. Prot. n. 22994 del 13-11-2019

Al Dirigente Scolastico

COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

___I___ sottoscritt___ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
Cognome Nome

dell'alunn___ _____
Cognome Nome

CHIEDE per l'anno scolastico **2020/2021**

l'iscrizione dell'___ stess___ alla **SCUOLA DELL'INFANZIA** di _____

chiede di avvalersi di:

☐ **orario ordinario** da lunedì a venerdì delle attività educative con servizio mensa 40 ore settimanali
(**orario in vigore nell'a.s. 2019/2020**);

☐ **orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino 25 ore settimanali
(**non attivo nell'a.s. 2019/2020**)

chiede altresì di avvalersi

☐ **dell'anticipo (per i bambini che compiono tre anni entro il 30 aprile 2021)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020.

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

l'alunn___ _____ M ☐ F ☐

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E' nat___ a _____ (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*

(Legge 127 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 _____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO

(valida per tutto il tempo di permanenza nella Scuola)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola _____
del plesso di _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite sul territorio comunale che saranno organizzate in relazione alle attività didattiche programmate. Le visite si svolgono nel rispetto del regolamento d'Istituto e sono coperte da polizza assicurativa.

Data _____

Firma *

*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 _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale di Francavilla di Sicilia
Via Liguria, 24 – 98034 Francavilla di Sicilia (Me)
Telefono 0942 388027
c.f.96005620834 – c.u.UFAL7M

www.icfrancavilla.it
meic835003@istruzione.it – meic835003@pec.istruzione.it

Al Titolare del trattamento dei dati
Dirigente Scolastico

Presa visione dell'informativa e consenso al trattamento dei dati personali

La/Il/Isottoscritta/o/i _____
genitore/i dell'alunno _____
o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o _____
frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, al plesso _____
(di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / 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.

L'interessato esprime di seguito l'intenzione riguardante il suo 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 B. In particolare:

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

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Riguardo il trattamento legato ad attività volte ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero, nonché alle attività svolte da professionisti esterni o tirocinanti provenienti da istituti scolastici di ordine superiore e/o università:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Riguardo il trattamento dei dati di salute di alunni affetti da gravi patologie o disabilità per le comunicazioni necessarie ad un eventuale passaggio ad una scuola differente:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso ☐ Non applicabile

Data _____ Firma gen.1/maggiorenne _____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt_____, 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 _____