

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del Istituto Comprensivo Statale "Autonomia 82" di Baronissi

__l_ sottoscritt _____ in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario,
(cognome e nome)

__l_ sottoscritt _____ in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario,
(cognome e nome)

CHIEDONO

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2026-2027**
(denominazione della scuola)

chiedono di avvalersi,

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

- ☐ orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali
☐ 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

chiedono altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiarano che

- __l_ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__ a _____ (prov. _____) il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov. _____)

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

cell. _____, cell. _____, indirizzo mail _____

- proviene dall'asilo-nido/sc.infanzia di _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì ☐ no ☐ (D.L. 7/06/17 n.73 e L.31/07/2017 n. 119)

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

Cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma di autocertificazione*

Firma di autocertificazione*

* 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.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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).

L'informativa è pubblicata sul sito web istituzionale www.autonomia82.edu.it (sez. Privacy) ed è disponibile presso gli uffici di segreteria ed i plessi scolastici.

Data _____ Firma per presa visione *

* 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.

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE IMMAGINI

Il/la sottoscritt_ autorizza l'eventuale pubblicazione sul sito web dell'Istituto Comprensivo delle foto e/o del video del/lla propri_ figli_ riprese durante le attività didattiche.

SI AUTORIZZA...../NON SI AUTORIZZA.....

Motivazione: come da informativa ed allegata liberatoria studenti/genitori/tutori ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali presente sul sito dell'Istituto

Data _____ Firma _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Il/la sottoscritt_ autorizza il/la propri_ figli_ a partecipare a tutte le uscite didattiche sul territorio del Comune con durata uguale all'orario didattico giornaliero.

SI AUTORIZZA...../NON SI AUTORIZZA...

Data _____ Firma _____

Firma _____

COMUNICAZIONE ALLERGIE ** Digitare le allergie

Nota: I genitori, titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a, COMUNICANO le allergie sopra riportate e ad inizio anno scolastico si impegnano a consegnare in segreteria la relativa certificazione medica

Motivazione: Adempimento richiesto ai fini di una adeguata informazione del personale

Data _____ Firma _____

COMUNICAZIONE DI DATI A TERZI **

Digitare SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

I genitori, titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a, autorizzano l'istituto comprensivo autonomia 82 la comunicazione dei dati a terzi

Motivazione: come da informativa ed allegata liberatoria studenti/genitori/tutori ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali presente sul sito dell'Istituto

Data _____

Firma _____

COMUNICAZIONE INTOLLERANZE

** Digitare le intolleranze

Nota: I genitori, titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a, COMUNICANO le intolleranze alimentari sopra riportate e ad inizio anno scolastico si impegnano a consegnare in segreteria la relativa certificazione medica

Data _____

Firma _____

ADOZIONE DIVISA SCOLASTICA (SCUOLA INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA)

A partire dall'anno scolastico 2020/2021 gli Organi Collegiali hanno deliberato l'adozione della divisa, il cui acquisto è a carico delle famiglie. La tipologia di divisa è la seguente: felpa blu e t-shirt/polo bianca e jeans blu; sulla felpa e sulla t-shirt/polo va apposto il logo della scuola a spese della famiglia.

Per accettazione:

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE PAGO P.A.

I genitori, titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a, AUTORIZZANO l'Istituto comprensivo Autonomia 82 ad associare il suo Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

PER CONOSCENZA:

Data _____ Firma _____

Account G-Suite

I genitori, titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a, AUTORIZZANDO l'Istituto Comprensivo

"Autonomia82" a creare/gestire di un account G-Suite for Education per essere utilizzato in ambito didattico. (qualora venga attivato)

AUTORIZZO/NON AUTORIZZO

Data _____

Firma _____

MODALITA' DI INGRESSO/USCITA

I Sigg.ri Genitori sono pregati di specificare le modalità di ingresso/uscita:

1. prelevati dai genitori o da persona validamente delegata
2. prelevati da servizio di trasporto comunale (scuolabus)
3. prelevati da servizio di trasporto pubblico
4. prelevati da servizio di trasporto privato

(specificare 1 – 2 – 3 - 4)

PTOF

I genitori, titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a, DICHIARANO di visionare il PTOF con tutti i suoi allegati, pubblicati sul sito web <https://www.autonomia82.edu.it/ptof-2/>

Per presa visione:

Data

Firma

Patto educativo di corresponsabilità

I genitori, titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a, SOTTOSCRIVONO il patto educativo di corresponsabilità consultabile agli atti della scuola e sul sito web all'indirizzo: Patto Educativo Corresponsabilità – Istituto Comprensivo Statale – Baronissi (autonomia82.edu.it)

Per accettazione:

Data

Firma

REGOLAMENTO G-SUITE

I genitori, titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a, DICHIARANO di aver preso visione del regolamento G Suite dell'Istituto e dell'informativa sulla privacy consultabile al seguente link: http://gsuite.google.com/terms/education_privacy.html circa la creazione di un account all'interno della piattaforma Google Suite for Education (**qualora venga attivato**)

Per accettazione:

Data

Firma

ALLEGATO SCHEDA B

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, 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
_____	_____
_____	_____

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.

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”.

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.

ALLEGATO SCHEDA C

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

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Attività didattiche e formative da tenere nello stesso gruppo classe con affiancamento di un'altra insegnante. | ☐ |
| 2. Attività di studio e/o di ricerca individuali da svolgere nello stesso gruppo classe. | ☐ |
| 3. Permanenza in classe. | ☐ |
| 4. Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica in caso di prima o ultima ora. | ☐ |

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

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 sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

