



**ISTITUTO COMPRESIVO  
TERME VIGLIATORE**

Viale delle Terme, 5 - 98050 Terme Vigliatore (ME)  
Tel. 090 9781254 – Fax 090 9783472  
Cod. Meccanografico MEIC85700X – C.F. 83001910831  
PEO: meic85700x@istruzione.it – PEC: meic85700x@pec.istruzione.it -  
Sito WEB: www.ictermevigliatore.edu.it

PROT. N. \_\_\_\_\_ /B19 del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2023

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale di Terme Vigliatore (ME)**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_

alla Sez. \_\_\_\_\_ del plesso di **Scuola dell'INFANZIA** \_\_\_\_\_ per l'anno Scolastico **2023/2024**

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

l'alunn \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

è nat \_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_ ) il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ Sez. n° \_\_\_\_\_

la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno da:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome )

(luogo di nascita )

(data di nascita)

(grado di parentela)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

(Si allega: copia vaccinazioni)

**Terme Vigliatore,** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023

Firma \_\_\_\_\_

**(Da sottoscrivere alla presenza dell'impiegato della scuola (Leggi15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/00)**

*(N.B.: Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.)*

## PROPOSTA OFFERTA FORMATIVA DELLA SCUOLA

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

**chiede di avvalersi di:**

- orario ordinario delle attività educative **per 40 ore settimanali** (*comprensivo del tempo mensa*)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella **fascia del mattino per 25 ore settimanali**;

**N.B.** *Le sezioni ad orario ordinario di 40 ore e le sezioni ad orario ridotto di 25 ore saranno formate in base al numero delle richieste dei genitori. In caso di formazione di sezione con un unico orario, i bambini saranno automaticamente iscritti nella medesima sezione.*

**chiede, altresì, di avvalersi:**

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono **tre anni entro il 31 dicembre 2023**;
- la partecipazione, se istituito al servizio mensa

## INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Chiede, inoltre, essendo a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/84 ratificato con Legge 25/03/85)

Che \_\_ I \_\_ propri \_\_ figli \_\_ possa

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- Non avvalersi della religione cattolica**  
( *in questo caso le attività alternative sono*):
  - attività didattiche e formative
  - attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
  - libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente
  - non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

## DICHIARAZIONE DISABILITA'

Alunno che necessita del Sostegno: Si No

Alunno DSA (Disturbo Specifico dell'Apprendimento) Si No

## AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE A FINI DIDATTICI DI IMMAGINI FOTO-VIDEO

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ con la presente concede liberatoria alla Scuola per l'utilizzo e pubblicazione a fini didattici di immagini foto-video riprese nel contesto scolastico (gite scolastiche, e/o attività varie) riguardanti \_\_ I \_\_ propri \_\_ figli \_\_.

Si No

Si invitano i sigg. genitori a prendere visione dell'informativa ex art. 13 D. Lgs 196/03

**DATI PER GLI ORGANI COLLEGIALI**

Cognome e Nome del padre	_____
Luogo e Data di nascita	_____
Codice Fiscale	_____
Titoli di Studio	_____
Attività Lavorativa	_____
Email	_____

Cognome e Nome della madre	_____
Luogo e Data di nascita	_____
Codice Fiscale	_____
Titoli di Studio	_____
Attività Lavorativa	_____
Email	_____

**AUTORIZZAZIONE ALLE VISITE GUIDATE**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunn \_\_\_\_\_  
iscritto alla sez. \_\_\_ della Scuola Dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

\_\_\_ I \_\_\_ figl \_\_\_ a partecipare alle visite guidate organizzate dalla scuola in orario curriculare per l'anno scolastico **2023/2024**.

Terme Vigliatore (ME), ___ / ___ / 2023	Firma _____
___ I ___ sottoscritt ___ 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 (D. Lgs30/06/03, n° 196).	
Terme Vigliatore (ME), ___ / ___ / 2023	Firma _____
<i>(N.B.: Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.)</i>	

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI SENSIBILI**

Preso atto dell'informativa già ricevuta, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003,

- Acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere;
- Acconsento alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetto sopra indicati nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi finalità indicate nell'informativa medesima o obbligati per legge.
- Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di questa istituzione delle discipline normative vigenti.

Terme Vigliatore (ME), ___ / ___ / 2023	Firma _____
<i>(N.B.: Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.)</i>	