



**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 ____ / ____ /2022

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 **2022/2023**

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, ____ / ____ / 2022

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 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono **tre anni entro il 31 dicembre 2022**;
- 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

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 **2020/2021**.

Terme Vigliatore (ME), ___ / ___ / 2022	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), ___ / ___ / 2022	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), ___ / ___ / 2022	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>	