

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo Statale Esperia – FRIC80300L

sede centrale e segreteria: Esperia (Fr) c.a.p. 03045 via San Rocco, 5 – tel. 0776937024 - 0776938023 – web: www.icesperia.it

# DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell’*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di* ***“Esperia”***

### \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome del genitore/tutore/affidatario)

* Divorziato/Separato sì / no  affido congiunto sì / no

Se l’affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della Scuola entro l’avvio dell’anno scolastico.

In qualità di: padre madre affidatario/a tutore

**CHIEDE**

### La conferma dell’iscrizione del/della bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

alla scuola dell’infanzia PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**per l’a. s. 2022/23**

**chiede** di avvalersi

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

**orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25**

**ore settimanali;**

**orario tempo normale: 40 ore settimanali, con mensa, dal lunedì al venerdì, dalle ore**

**08:00 alle ore 16:00;**

### 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

### \_l\_ bambin \_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

### - è nat\_ a il \_\_

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

### - è residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_tel. \_\_ \_ \_\_\_\_

* indicare eventuali ALLERGIE /INTOLLERANZE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alunno/a con disabilità | SI | NO |
| Alunno/a con disabilità che necessita di assistenza base (AEC) | SI | NO |
| Alunno/a è in regola con le disposizioni normative in materia di vaccinazioni | 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’art.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 (D.L.vo 30.06.2003 n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

##### Data Firma \_(\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) 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 SINTETICA EX ART 13 GDPR 2016/679.

I dati personali sono trattati da responsabili e incaricati nell’ambito delle finalità istituzionali definite dalla normativa vigente che ne rappresenta la base giuridica. I dati trattati con strumenti informatici e cartacei saranno comunicati a soggetti terzi solo nei casi espressamente previsti per legge o regolamento ed il loro trattamento è improntato al rispetto dei principi sanciti nel GDPR 679/2016, in particolare, responsabilizzazione e riservatezza. Sono garantiti i diritti sanciti dal GDPR 2016/679 artt. da 15 a 22: accesso, cancellazione, durata, opposizione, portabilità, rettifica, limitazione **e il reclamo diretto al Garante**. Per l’esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a titolare: il dirigente scolastico o al Responsabile della Protezione dei dati ai nostri recapiti ufficiali e direttamente scrivendo a questa mail:**fric80300l@istruzione.it**. L’informativa completa è disponibile in segreteria e sul nostro sito web nella sezione **privacy: www.icesperia.it** dove troverete tutte le informazioni anche di contatto aggiornate.

Firma dei genitori

Firma genitore anche n.q. esercente la potestà genitoriale

**NOTE SUL SERVIZIO MENSA**

**L’adesione al servizio mensa comporta per la famiglia il pagamento della tariffa che verrà disposta dal Comune.**

**Per la richiesta di questo servizio, il genitore dovrà rivolgersi all’Ufficio Pubblica Istruzione del Comune.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Richiesta di partecipazione alle attività di MENSA | SI | NO |

**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 dell’Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.92), 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 con lo

Svolgimento di attività Alternativa Didattica Formativa □

Esperia,

Firma

Firma

\* il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta 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.

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Si AUTORIZZA l’I.C. “Esperia”, nella persona del Dirigente Scolastico (titolare del trattamento dati), all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, effettuate all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

**A U T O R I Z Z O SI NO \_\_\_\_\_**

**AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO**

Autorizzazione a partecipare alle uscite sul territorio, in orario scolastico, previste dalla programmazione di classe per gli anni scolastici di permanenza dell’alunno nell’I.C “Esperia”.

#### A U T O R I Z Z O SI NO

Firma

\* il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta 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.

**Le presenti AUTORIZZAZIONI si intendono valide per il periodo di frequenza nell’Istituto.**

Esperia, Firma

Firma

\* 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

**DICHIARAZIONE USCITA GIORNALIERA**

Il / la sottoscritto/a genitore dichiara che al termine delle lezioni l’alunno:

#### USUFRUIRA’ DEL SERVIZIO DI SCUOLA BUS O ALTRO SERVIZIO DI TRASPORTO COLLETTIVO VIENE PRELEVATO DA UNO DEI GENITORI

|  |
| --- |
| \_ |
| \_ |
| \_ |

**VIENE PRELEVATO DA PERSONA DELEGATA DALLA FAMIGLIA**

(la modulistica per la Delega è presente sul sito della scuola)

Firma

\* il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta 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.

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE esercente la potestà genitoriale anche se non convivente**

In mancanza di entrambi i genitori dovranno essere riportate le generalità e l’abitazione di chi ne fa le veci.

Cognome Nome Nato a il

Codice fiscale

Residente a Via cap. Reperibilità durante le ore di lezione Tel.

**E-mail**

***Si invitano i genitori a fornire un indirizzo di posta elettronica attivo per tutte le comunicazioni scuola-famiglia***

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE esercente la potestà genitoriale anche se non convivente**

Indicare il cognome da nubile

In mancanza di entrambi i genitori dovranno essere riportate le generalità e l’abitazione di chi ne fa le veci.

Cognome Nome Nato a il

Codice fiscale

Residente a Via cap. Reperibilità durante le ore di lezione Tel.

**E-mail**

***Si invitano i genitori a fornire un indirizzo di posta elettronica attivo per tutte le comunicazioni scuola-famiglia***

FRATELLI / SORELLE frequentanti questo Istituto

Cognome e nome Classe / sez.

Per eventuali urgenze indicare altri recapiti telefonici

Firma