

# ISTITUTO COMPRENSIVO "Oderda - Perotti" CARRÙ

\*\*\*\*\*

Via Pippo Vacchetti, 21

12061 CARRÙ (Cn)

Tel. e fax 0173/75262

Anno scol. 2022-2023

SCUOLA DELL'INFANZIA MAGLIANO ALPI

Conferma iscrizione

Il/La sottoscritto/a .....,  padre /  madre /  tutore  
cognome e nome

dell'alunno/a ....., nato/a a ..... il .... / .... / 20.....,  
cognome e nome

**CHIEDE**

la conferma dell'iscrizione dello/a stesso/a alla scuola dell'infanzia di Magliano Alpi per l'a. s. 2022-2023.

Il/La sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla scuola e dei servizi istituiti dal Comune, consapevole che la scelta costituisce un impegno, chiede che l'alunno/a possa:

*EFFETTUARE LA SCELTA METTENDO UNA CROCETTA SULLE CASELLE RELATIVE ALLE OPPORTUNITÀ DESIDERATE*

- frequentare la scuola per 40 ore settimanali, sia al mattino che al pomeriggio, dal lunedì al venerdì, usufruendo del servizio mensa ☉ istituito dal Comune
- frequentare la scuola sia al mattino che al pomeriggio, dal lunedì al venerdì, senza usufruire del servizio mensa
- frequentare la scuola solo al mattino, per 25 ore settimanali, dal lunedì al venerdì, usufruendo del servizio mensa ☉ istituito dal Comune
- frequentare la scuola solo al mattino, dal lunedì al venerdì, senza usufruire della mensa
- usufruire del servizio di trasporto istituito dal Comune
- eventuali altre richieste .....

☉ *Il costo dei pasti verrà comunicato dal Comune prima dell'inizio delle attività didattiche.*

\* FIRMA DI UN GENITORE / TUTORE

Data: ..... \* FIRMA .....

Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il/la sottoscritto/a dichiara che il/la bambino/a è in regola con le VACCINAZIONI OBBLIGATORIE.

Data: ..... \* FIRMA .....

***NOTA** In base alla legge n. 119 del 31/07/2017 essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie costituisce requisito indispensabile per l'accesso alla scuola dell'infanzia.*

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati che compaiono in questa pagina esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Articolo 27 Legge n. 675 "Tutela della privacy" del 31.12.1996).

Data: ..... \* FIRMA .....

INDIRIZZO → Via / piazza ..... n. .... Comune: ..... (Prov. ....)

Telefono → casa: .....; cellulare: ..... E-mail:.....

Altro recapito telefonico: ..... (persona che risponde: .....)

Altro recapito telefonico: ..... (persona che risponde: .....)

*L'indirizzo e/o i numeri telefonici sono cambiati*

*rispetto al momento della prima iscrizione alla scuola dell'infanzia.*

SÌ

NO

\* **NOTA BENE:** se i genitori sono divorziati o separati, serve la firma congiunta (cioè di tutti e due).

**Religione cattolica: esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento**

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, senza che la scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione. Tale diritto si esercita all'atto dell'iscrizione: la scelta effettuata vale per l'intero anno scolastico.

Il/La sottoscritto/a effettua per il/la proprio/a figlio la seguente scelta:

*EFFETTUARE LA SCELTA CONTRASSEGNAANDO LA CASELLA RELATIVA ALLA VOCE CHE INTERESSA*

- Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

\* FIRMA DI UN GENITORE / TUTORE

Data: .....

**Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

Il/La sottoscritto/a, consapevole che la scelta operata è vincolante, chiede che – in alternativa all'insegnamento della religione cattolica – l'alunno/a possa effettuare attività didattiche e formative con personale docente.

\* FIRMA DI UN GENITORE / TUTORE

Data: .....

**CONSENSO INFORMATO**

Il/La sottoscritto/a, con riferimento alla Legge 675/96, concede il proprio consenso:

- per la trasmissione dei soli dati dell'alunno/a ad altri soggetti pubblici o privati finalizzata alla realizzazione di progetti didattici;

Data: .....

\* FIRMA .....

- all'utilizzo - su giornalini interni alla scuola, stampa locale, quotidiani - di riprese fotografiche e/o video dell'alunno/a durante le attività scolastiche, effettuate da parte di altri genitori o del personale della scuola (con esclusione di riprese in primo piano);

Data: .....

\* FIRMA .....

- per l'utilizzo dei suddetti dati e foto per il sito web dell'Istituto.

Data: .....

\* FIRMA .....

Il/La sottoscritto/a è informato/a che:

- la scuola può richiedere interventi da parte dell'ASL a tutela della salute individuale e collettiva;
- la scuola, nell'attività didattica con strumenti informatici, ha preso tutte le precauzioni per un accesso controllato ad Internet.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver ricevuto all'atto della prima iscrizione, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016, l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data: .....

\* FIRMA .....

**AUTORIZZAZIONE USCITE NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE**

Il/La sottoscritto/a autorizza l'alunno/a – accompagnato/a dalle/dagli insegnanti – ad effettuare uscite a scopo didattico nell'ambito del territorio comunale, a piedi e/o con il pulmino, e dichiara di rinunciare preventivamente a qualunque azione nei confronti della Pubblica Amministrazione e del personale della scuola per qualsiasi evento dannoso possa verificarsi durante le uscite suddette, ferma restando la normale vigilanza da parte del personale della scuola incaricato di accompagnare gli alunni, così come previsto dagli articoli 2047 e 2048 del Codice Civile, nonché dall'articolo 61 della Legge 312/1980.

Data: .....

\* FIRMA .....

\* **NOTA BENE:** se i genitori sono divorziati o separati, serve la firma congiunta (cioè di tutti e due).

# ISTITUTO COMPRENSIVO "Oderda - Perotti" CARRÙ

\*\*\*\*\*

Via Pippo Vacchetti, 21

12061 CARRÙ (Cn)

Tel. e fax 0173/75262

## DICHIARAZIONE AI FINI DELL'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEGLI ALUNNI CHE CONFERMANO L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A. S. 2022-23

Io sottoscritto/a ..... ,  padre /  madre /  tutore  
cognome e nome

del/della bambino/a ..... , nato/a il ..... / ..... / 20..... ,  
cognome e nome giorno mese anno

presa visione del Regolamento per l'ammissione alla frequenza deliberato dal Consiglio d'Istituto, consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiaro

*METTERE UNA CROCETTA SOLO SULLE CASELLE RELATIVE ALLE SITUAZIONI CHE RIGUARDANO IL/LA BAMBINO/A*

- che nell'anno scol. 2021-22 il/la bambino/a sta frequentando la scuola dell'infanzia di .....
- che nell'anno scolastico 2021-22 il/la bambino/a è in lista d'attesa per l'ammissione alla scuola dell'infanzia di .....

Io sottoscritto dichiaro inoltre che il/la bambino/a è residente nel Comune di .....

FIRMA DI UN GENITORE / TUTORE

Data: .....

.....