

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA Girasole a.s. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a (Dati del genitore che compila la domanda)

Cognome.....Nome.....
 Nato/a il.....A.....Cittadinanza.....
 Sesso M F Codice Fiscale.....
 In qualità di Genitore Affidatario Tutore
 Residenza/Domicilio Via Comune..... Cap..... Provincia.....
 Tel Altro tel Mail

Il/la sottoscritto/a (Dati del secondo genitore)

Cognome Nome
 Nato/a il A Cittadinanza
 Sesso M F Codice Fiscale
 In qualità di Genitore Affidatario Tutore
 Residenza/Domicilio Via Comune Cap..... Provincia.....
 Tel Altro tel Mail

CHIEDE

L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Dell'alunno/a

Cognome Nome
 Sesso M F Codice Fiscale
 Nato/a ilA.....Cittadinanza
 In Italia dal
 Residenza Via Comune Cap..... Provincia.....
 Domicilio Via Comune Cap..... Provincia.....
 Ha frequentato il Nido SI' NO Indicare la scuola
 Alunno/a con disabilità (da documentare) SI' NO
 Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate (da documentare) SI' NO
 Alunno/a supportato dai Servizi Sociali (da documentare) SI' NO
 Alunno/a proveniente da famiglia monoparentale o orfano (unica potestà genitoriale da documentare con dispositivo dell'Autorità Giudiziaria) SI' NO

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.30 GIUGNO 2003, N.196) (D.M. 7 dicembre 2006, n.305)

CHIEDE DI AVVALERSI DEL SEGUENTE ORARIO

- Orario ordinario (ingresso 7.30/8.30 – uscita 15.00/15.30) 40 ore settimanali**
 Orario ridotto (ingresso 7.30/8.30 – uscita 13.00/13.30)

Scelta per avvalersi dell'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SI' NO

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 comma 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.

ADEMPIMENTI VACCINALI (Art. 3 del D.L. n. 73/2017)

Si segnala che ai sensi dell'Art. 3 comma 3 del D.L. n. 73/2017 del Decreto Legge del 07 giugno 2017, convertito con modificazioni della Legge 119 del 31 luglio 2017, si dispone "per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia, ivi incluse quelle private non paritarie, la presentazione della documentazione di cui al comma 1 (comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie) costituisce **REQUISITO DI ACCESSO**

Si rappresenta infine, per opportuna conoscenza, che nella Regione Emilia-Romagna è stata istituita l'anagrafe vaccinale con attivazione della procedura semplificata di cui all'Art. 3 bis del Decreto Legge n. 73 del 2017.

Pertanto: L'ACCESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA E' GARANTITO AI MINORI IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI.

Io sottoscritto/a _____ padre/madre

- DICHIARO CHE IL MINORE E' IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE
- OPPURE (Specificare) _____

Per i bambini con cittadinanza non italiana indicare il grado di conoscenza della lingua italiana:

nulla sufficiente discreta buona ottima

STATO LAVORATIVO E LUOGO DI LAVORO

LUOGO DI LAVORO PADRE (Ditta/Società) _____ Orario _____

LUOGO DI LAVORO MADRE (Ditta/Società) _____ Orario _____

Ulteriori informazioni da chiedere alla Famiglia

Alunno/a con fratelli/sorelle frequentanti il medesimo plesso nell'a.s. 2024/25 SI' NO
(Indicare COGNOME, NOME, SEZ del fratello/sorella)

Alunno/a con entrambi i genitori impegnati in un lavoro a tempo pieno SI' NO

Altri componenti il nucleo familiare

.....

.....

.....

TITOLO DI STUDIO DEI GENITORI

PADRE _____

MADRE _____

INFORMATIVE GENERALI – CODICE PRIVACY

Gentile Signore/a,

la informiamo che ai sensi del Regolamento UE e del D. L. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede che le persone fisiche siano tutelate rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il codice tale trattamento sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela del suo diritto alla riservatezza.

Le informative relative al trattamento dei dati personali sono pubblicate sul sito dell'Istituzione Scolastica

L'Istituzione scolastica, nell'ambito delle attività istituzionali previste dal PTOF, potrà acquisire immagini fotografiche, filmati video e registrazioni audio degli studenti per:

- documentare fasi di progetti ed attività;
- pubblicare tramite sito web istituzionale della scuola immagini di eventi e premiazioni;
- documentare attività di fine anno o ricorrenze.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

L'interessato dichiara di aver preso visione del PTOF e dei Documenti Ufficiali di Istituto e di essere consapevole che copia degli stessi è consultabile agli Atti della Scuola nonché sul sito web della stessa (<https://www.icseiforli.it/>).

Firma di entrambi i genitori/tutori _____

Forlì _____

OPPURE

Io sottoscritto _____ madre/padre dell'alunno/a _____

***DICHIARO** che _____ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.*

Firma del genitore _____

Forlì _____

NOTIZIE DI RILIEVO:

Le famiglie sono tenute a segnalare presso gli uffici di segreteria, settore alunni, tutte le notizie che si ritengono importanti ai fini della tutela dell'alunno (allergie, particolari patologie, somministrazione farmaci in orario scolastico, limitazione della potestà genitoriale, ...)

CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE

I criteri, formulati da un'apposita commissione e deliberati dal Consiglio d'Istituto nella seduta del 20/12/2023, Delibera n. 50, sono stati pubblicati all'albo e nel sito web istituzionale (<https://www.icseiforli.it/>) dove le famiglie potranno prendere visione dei singoli criteri.

ALLEGARE COPIA DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO E DEI GENITORI