

MO 300/1/AL



	ISTITUTO COMPRENSIVO “TORTONA B” Via Bidone, 4 – 15057 TORTONA (AL) Tel. 0131 350039 - Fax 0131866284 - C. F. 94023320065 E-mail alic83500d@istruzione.it E-mail certificata alic83500d@pec.istruzione.it Sito Web www.istitutocomprensivotortona.it	
--	--	--

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo B-Tortona

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE
“LA COLLINA FIORITA” di SAREZZANO**

I sottoscritti (padre e madre) _____
(cognome e nome di entrambi i genitori)

CHIEDONO

l'iscrizione del/la bambino/a _____
(cognome e nome)

presso la scuola dell'infanzia statale “La Collina Fiorita” di Sarezzano per **l'anno scolastico 2023/2024**

e chiedono di avvalersi,
sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario normale delle attività educative per n.40 ore settimanali dalle ore 8 alle ore 16,00 (uscita 15,45 – 16,00)
- orario ridotto delle attività educative per n.25 ore settimanali dalle ore 8 alle ore 13,00 (uscita 12,45 – 13,00)

Inoltre, per le famiglie che abbiano **effettiva necessità lavorativa debitamente documentata con certificati dei datori di lavoro** riportanti gli orari di servizio, la scuola raccoglierà le domande a Settembre, per il prolungamento orario fino alle 17:00. **L'ORARIO PROLUNGATO FINO ALLE ORE 17 SARÀ ATTIVATO IN PRESENZA DI UN NUMERO DI DOMANDE NON INFERIORE AL 50% DEGLI ISCRITTI.** Nel caso la frequenza degli alunni risulti inferiore, il servizio verrà sospeso.

Considerato che l'organizzazione scolastica viene predisposta in base alla richiesta delle famiglie, eventuali passaggi di orario saranno consentiti solo dopo aver verificato la disponibilità.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

- l'alunno/a _____ sesso M F

- è nato/a a _____ il _____

- è residente a _____ via _____ n. _____

- è domiciliato a _____ via _____ n. _____

(compilare solo se diverso dalla residenza)

- telefoni _____ / _____ / _____
(specificare padre/madre/altro)

-indirizzo mail _____

è cittadino italiano altro _____

in Italia dal (mese e anno) _____ nel caso di alunno/a straniero/a non nato/a in Italia

è stato sottoposto a vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie presso l'A.S.L. di _____ sì no

1. Alunno con disabilità' SI NO
2. Alunno con DSA SI NO
3. Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA.

dichiarazione dei dati anagrafici dei genitori ai soli fini della compilazione degli elenchi degli elettori negli organi collegiali

cognome e nome	luogo e data nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____

altri componenti il nucleo familiare		
cognome e nome	luogo e data nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Dichiarano di aver preso visione dei criteri di accesso, per la costituzione della lista d'attesa, assunti con delibera n. 174.2 del Consiglio di Istituto del 18/12/2020; n. 193 del Consiglio di Istituto del 13/12/2021, regolarmente pubblicate e consultabili sul sito www.istitutocomprensivotortona.it ;

A tal fine dichiarano di avere le seguenti precedenzae:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DEL/LA BAMBINO/A

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori _____

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica

ALLEGATO SCHEDA B

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 all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), 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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firme di ENTRAMBI i genitori : _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Data _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

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.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Dichiaro di aver preso visione delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305, pubblicate sul sito dell'istituto e di esprimere il mio consenso.

FIRMA (PADRE)

FIRMA (MADRE)

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1.Fotocopia tessera sanitaria fronte/retro dell'alunno/a
- 2.Eventuale documentazione sanitaria attestante la disabilità e/o patologia dell'alunno (se dichiarata).

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Il sottoscritto signor, C. F.,

residente in Via

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/patria potestà

- La sottoscritta signora, C. F.,

residente in Via

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/patria potestà dell'alunno/a

....., C. F.,

residente in Via

letta e compresa l'informativa ricevuta redatta ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 e, per quanto applicabile, dell'art. 13 del Codice privacy

ESPRIMONO COME SEGUE IL PROPRIO CONSENSO

per la pubblicazione di immagini, audio e video dell'alunno/a all'interno della scuola durante le attività formative e didattiche o durante i viaggi e visite di istruzione, ecc., sul sito internet della scuola;

prestano il consenso per il ciclo di studi
negano il consenso

per la pubblicazione di immagini, audio e video dell'alunno/a all'interno della scuola durante le attività formative e didattiche o durante i viaggi e visite di istruzione ecc. su stampe della scuola o organi di stampa;

prestano il consenso per il ciclo di studi
negano il consenso

per la trasmissione dei dati personali e immagini audio e video su piattaforme interne e/o di enti/istituzioni/associazioni collegate a progetti a cui la scuola aderisce

prestano il consenso per il ciclo di studi
negano il consenso

per la trasmissione dei dati personali e immagini audio e video a enti/istituzioni/associazioni per finalità di concorso a cui l'Istituto partecipa

prestano il consenso per il ciclo di studi
negano il consenso

per la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020"

prestano il consenso per il ciclo di studi
negano il consenso

per la trasmissione dei dati personali comuni agli enti titolari dell'attività di orientamento scolastico

prestano il consenso per il ciclo di studi
negano il consenso

_____, il _____
firma

firma