

Si prega di scrivere in stampatello e allegare alla domanda il certificato delle vaccinazioni

Al Dirigente scolastico dell'**Istituto Comprensivo "Paolo III" Canino**

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico 2023/24 del__ bambin__ _____

(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia di:

- ☐ CANINO
☐ PIANSANO
☐ CELLERE
☐ ARLENA DI CASTRO

Chiede altresì di avvalersi

- ☐ dell'anticipo (**per i bambini che compiono tre anni entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**

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

- il/la bambin _____

- c.f. _____

- è nat_ a _____ (____) il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (____) Via/piazza _____

- tel. _____ cellulare _____ e- mail _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:

1. _____ / / _____
2. _____ / / _____
3. _____ / / _____
4. _____ / / _____
5. _____ / / _____

(cognome e nome)

(luogo)

data di nascita)

(grado di parentela)

- è stat _ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie ☐ 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 i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679)

Data, _____

Firma di autocertificazione

(Legge n°127 del 1997, D.P.R. °445 del 2000) da
sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda alla scuola

*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.

SERVIZI

A) TRASPORTO COMUNALE

☐ sì ☐ no

B) MENSA

☐ sì ☐ no

l'alunno soffre di intolleranze alimentari?

☐ sì ☐ no (allegare certificato medico sulle intolleranze)

DICHIARAZIONI

1) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono corrispondenti al vero e/o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

2) DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, firmando la presente domanda, dichiaro di essere a conoscenza dei contenuti dell'informativa prodotta dalla scuola per effetto dell'art. 13 del D.L.vo 196/2003.

3) DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA VIGILANZA

DELEGA ALLA VIGILANZA SUGLI ALUNNI MINORI AL TERMINE DELLE LEZIONI GIORNALIERE

Io sottoscritto/a, presa visione degli orari giornalieri delle lezioni, consapevole delle responsabilità connesse con l'obbligo di vigilanza sugli alunni minori, dichiaro di provvedere personalmente ad assumere la prescritta vigilanza sul/laproprio/a figlio/a frequentante codesta istituzione scolastica, al momento dell'uscita giornaliera della scuola.

(riguardo al punto 3) Il/la sottoscritto/a in caso di impossibilità ad assumere la vigilanza sulla/sul propria/o figlia/o
DELEGA i signori di seguito elencati:

- | | | | |
|----|------------------|-------------------|-----------------|
| 1. | _____ | ____/____/____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data di nascita) | (in qualità di) |
| 2. | _____ | ____/____/____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data di nascita) | (in qualità di) |
| 3. | _____ | ____/____/____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data di nascita) | (in qualità di) |
| 4. | _____ | ____/____/____ | _____ |
| | (cognome e nome) | (data di nascita) | (in qualità di) |

Si allega fotocopia di un documento di identità dei delegati

firma per le connesse dichiarazioni

AUTORIZZAZIONI

1) AUTORIZZAZIONI USCITE/VISITE DIDATTICHE BREVI

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

a) La scuola può organizzare visite brevi (in orario scolastico), unicamente a fini didattici, utilizzando lo scuolabus comunale, i mezzi dell'istituzione scolastica, i mezzi di linea o brevi percorsi raggiungendo a piedi la meta delle visite.

☐ autorizzo

☐ non autorizzo

2) AUTORIZZAZIONI ALLA EFFETTUAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO

Io sottoscritto/a, essendo a conoscenza che:

a) nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni:

- a carattere didattico;

- nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi ecc;

b) che le predette riprese sono in ogni caso coerenti con le finalità formative della scuola e la partecipazione è assolutamente volontaria ed avverrà esclusivamente dietro espressa autorizzazione da parte mia;

c) il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del D.L. 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di rilievo pubblico o documentale, la pubblicazione su giornali, televisioni, siti web, ecc, firmando la presente sezione (*barrare la voce che interessa*):

☐ autorizzo

☐ non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o alle sopra richiamate riprese video o foto.

firma per le sopra indicate opzioni

3) AUTORIZZAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL di Viterbo o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi ecc; a tale riguardo:

☐ autorizzo

☐ non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative di carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

firma per le sopra indicate opzioni

NB: le mancate indicazioni o firme verranno considerate come espressione di consenso

Data

firma

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.

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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**

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 .

Data _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà

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