

DOMANDA DI ISCRIZIONE Scuola dell'Infanzia A.S. 2023-2024

(BAMBINI CHE COMPIONO I 3 ANNI: - ENTRO 31/12/2023 ed ENTRO 30/04/2024)

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO DI NAVE (BS) 1 sottoscritto/a _____
(cognome e nome)in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale tutore affidatario **CHIEDE**l'iscrizione del **bambin** _____
(cognome e nome)alla scuola dell'infanzia **G. RODARI - MONTECLANA** _____ per l'a. s. 2023-24
(denominazione della scuola)**chiede di avvalersi,**

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8.00-16.00)
orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali (8.00-13.00) (non attivato negli anni precedenti)
orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (non attivato negli anni precedenti)

chiede di avvalersi: dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) 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 CHEl'alunn _____
Cognome e nome Codice fiscale

- è nat _____ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

RECAPITI TELEFONICI PER URGENZE: madre _____ padre _____

(dati obbligatori genitori ed altri)

e-mail (dato obbligatorio) _____

che la propria famiglia convivente è composta oltre dal bambino/a da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

L'alunno/a è in affidamento congiuntoSI NO

Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

- qualora i genitori non esercitino la responsabilità genitoriale indicare chi è responsabile del minore Assessorato Ai Servizi Sociali Tribunale dei Minori _____**Solo per i bambini nati all'estero: è arrivato in Italia all'età di _____ anni (1 anno, 2 anni ecc.).**

Segnalare eventuali patologie e necessità di somministrazione farmaci a scuola (ritirare in segreteria i moduli da compilare da parte del pediatra/medico e per l'autorizzazione del genitore da riconsegnare all'inizio della frequenza)

Dichiaro di aver effettuato l'iscrizione solamente a questa scuola dell'infanzia

* **Firma di autocertificazione**

_____ Firma di autocertificazione (Leggi 127/97 - DPR 445/2000)
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

ALL. SCHEDA B

Lo studente intende 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. 9.2), 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 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".

Ho preso visione della nota informativa

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Firma *

DATA _____

*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.

RICHIESTA DI PRE-POST SCUOLA (eventuale)

(Segnare il servizio richiesto)

Chiedono l'ingresso anticipato per il/la proprio/a figlio/a
(servizio attivato dalla scuola)

H. 7,30 - 8,00

Chiedono il prolungamento del tempo scuola
(servizio attivato dal Comune di Nave)

H. 16,00/17,00

In base al numero delle richieste arrivate si valuterà l'attivazione dei servizi sopra elencati

Data, _____

* 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.

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il _____

e la/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il _____

genitori/tutori dell'alunna/o _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto Comprensivo di Nave,

DICHIARA / DICHIARANO

a Conferma presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del "codice della privacy" (Dlgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018) I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'Istituto, durante tutto il percorso scolastico, esclusivamente per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell'Informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/BSIC85300T> .

Si invita la/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Per presa visione 1 genitore _____

Per presa visione 2 genitore _____

b Di impegnarsi, qualora fosse destinatario di elaborati contenenti foto e video dei ragazzi ripresi durante attività didattiche di particolare rilievo (progetti / recite / gite / saggi / ecc), ad utilizzarli esclusivamente per fini personali e in ambito familiare o amicale, **astendosi dal diffonderli attraverso canali sociali (facebook / ecc.), web o qualsiasi altro mezzo di comunicazione** senza il consenso delle persone riprese. Tali elaborati non saranno oggetto di diffusione da parte dell'Istituto. Resta fermo il diritto di opposizione dell'interessato a tale trattamento, da esercitare utilizzando l'apposito modulo messo a disposizione nell'area privacy e protezione dei dati del sito WEB dell'istituto.

Solo nel caso di utilizzo del sistema “Pago in rete”

codice fiscale da associare a quello dell'alunno _____

Si richiede di associare all'alunno/a il profilo del rappresentante di classe, al fine di permettere a quest'ultimo di effettuare per conto del/i dichiarante/i i pagamenti degli avvisi telematici. (barrare nel caso di richiesta)

Data _____ Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2 _____

Il/la sottoscritt_____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore _____