

**MODULI RACCOLTA CONSENSO**

Il/i sottoscritto/i

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  rappresentante legale

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  rappresentante legale

del bambino (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO**

di aver letto e compreso L'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e, a tal proposito,

PRESTA/PRESTANO

NON PRESTA/NON PRESTANO

**IL CONSENSO**

per l'effettuazione di riprese che ritraggono i bambini effettuate con macchina fotografica, videocamera o altro strumento, nell'ambito delle attività didattiche e ludiche previste dal progetto educativo, e per la loro archiviazione e comunicazione all'interno del servizio stesso (a titolo esemplificativo e non esaustivo: fotografie che ritraggono i bambini esposte all'interno del servizio come descrizione delle attività svolte, fotografie e video che ritraggono i bambini consegnati come ricordo delle attività alle famiglie, foto e video mostrati durante le riunioni con i genitori, foto e video inseriti nei Progetti educativi, ecc.).

\*\*\*

PRESTA/PRESTANO

NON PRESTA/NON PRESTANO

**IL CONSENSO**

per la diffusione, all'esterno del servizio, di materiale fotografico e videografico ritraente i bambini, in forma gratuita, per iniziative di formazione/informazione, di animazione e promozione della struttura e dello specifico servizio, attraverso strumenti cartacei interni (es. giornalino del servizio, manifesti, ecc.), emittenti televisive, testate giornalistiche, radio, siti internet, ecc.

Data \_\_\_\_\_

Firma  padre  madre  rappresentante legale \_\_\_\_\_

Firma  padre  madre  rappresentante legale \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** SI PRECISA CHE L'ISTITUTO COMPRENSIVO "C.T. BELLINI" NON È RESPONSABILE DI EVENTUALE DIFFUSIONE DI FOTOGRAFIE E/O VIDEO AD OPERA DI FAMILIARI O LORO RAPPRESENTANTI O TERZI NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DALLA DIREZIONE.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "BELLINI" SCUOLA DELL'INFANZIA "SULAS"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio):

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di:  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**  
l'iscrizione del/della propri\_ figli\_

Cognome..... Nome..... M  F

alla Scuola dell'infanzia "Sulas" dell'Istituto Comprensivo "Bellini"

**SCEGLIE IL MODULO EDUCATIVO:**

- a) Orario ordinario delle attività educative con svolgimento Full-time dalle ore 8,30 alle ore 15,30 (con entrata dalle ore 8.30 alle ore 9.15 con uscita dalle ore 15.15 alle ore 15.30 - con Mensa obbligatoria);
- b) Orario ridotto delle attività educative con svolgimento Part time con entrata dalle ore 8.30 alle ore 9.15
  - 1) con uscita alle ore 11.45 senza mensa
  - oppure
  - 2) con uscita alle ore 12.45 con mensa ;

L'anticipo e/o il posticipo dell'orario potrà essere attivato nel caso di almeno 10 richieste con relativa frequenza e sarà riservato ai genitori entrambi impegnati in attività lavorativa di cui si richiede autocertificazione (pag. 3).

Qualora successivamente all'iscrizione si verificasse una modifica in merito all'orario di lavoro, anche di un solo genitore, questi sarà tenuto a comunicarlo per le necessarie valutazioni da parte del Servizio. Dichiaro che provvederò al pagamento dei corrispettivi dovuti per il servizio di ristorazione.

**Dichiara che**

\_\_\_\_\_ bambino \_\_\_\_\_ c.f. ....

è nat\_ a..... il.....

cittadinanza:  italiana  altro (stato di provenienza).....

residente a..... Via ..... (Prov.).....

Tel. fisso ..... Cell.(padre)..... Cell. (Madre) .....

Indirizzo mail.....

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

(cognome e nome)	(Luogo di nascita /cittadinanza)	(data di nascita)	(grado di parentela)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____

**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

Firma: \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)  
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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".

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

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

Allievo \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un Istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto B), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Dichiara

che il bambino per cui si chiede l'iscrizione:

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie
- ha frequentato l'asilo nido: \_\_\_\_\_
- ha già frequentato una Scuola dell'Infanzia  Sì per 1 anno  Sì per 2 anni  No
- è in corso di adozione
- è in affido

Priorità:

- Bambino con disabilità certificata (allegare documentazione medica)
- Bambino residente nel quartiere

SITUAZIONE FAMILIARE:

- Entrambi i genitori presenti tutti e due lavoratori Punti 10
- Un solo genitore presente (vedovo o riconosciuto da un solo genitore) lavoratore Punti 10
- Un solo genitore presente (vedovo o bambino riconosciuto da un solo genitore) disoccupato Punti 5
- Presenza di fratelli frequentanti lo stesso Istituto Punti 3

ALTRE INFORMAZIONI

- Bambino in carico ai servizi sociali Punti 3
- Provenienza da un asilo nido del quartiere Punti 3

In caso di parità di punteggio, avrà la precedenza la/il bambina/o di età maggiore.

Nel caso in cui l'età fosse la medesima si procederà con estrazione pubblica, come da delibera del Consiglio d'Istituto n. 8 del 10/12/2019

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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)

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.

AUTORIZZAZIONI/CONSENSI:

- Partecipazione del proprio figlio alle attività didattiche esterne che si svolgeranno nel territorio del Comune di Novara durante l'orario scolastico.  Sì  No
- Esecuzione ed eventuale pubblicazione di fotografie e/o riprese filmate del.. propri... figli... per la realizzazione dei progetti previsti dal POF  Sì  No

Novara, \_\_\_\_\_ IL GENITORE O CHI NE FA LE VECI

NOTE INFORMATIVE PER I GENITORI

**Mancata Frequenza**

Nel caso di mancata frequenza non adeguatamente motivata, superiore a 30 giorni consecutivi, la famiglia potrà essere convocata per verificare le motivazioni dell'assenza.

Una Commissione Tecnica valuterà l'ipotesi di una eventuale dimissione del bambino.