**DOMANDA DI ISCRIZIONE DELL’ ISTITUTO COMPRENSITO “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)

\_l\_ sottoscritt\_ ………………………………………………………………………in qualità di: padre madre tutore

 (cognome e nome)

CHIEDE PER L’ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ L’ISCRIZIONE DEL7DELLA PROPRI\_ FIGLI\_

COGNOME…………………………………………………………………NOME………………………………………………… M F

alla **scuola dell’Infanzia Sulas dell’Istituto Comprensivo Bellini**

* **SCEGLIE IL MODULO EDUCATIVO:**
1. Orario ordinario delle attività educative con svolgimento FULL-TIME

Dalle ore 8:30 alle ore 16:30 (con entrata dalle ore 8:30 alle ore 9:15 – con uscita dalle ore 16:15 alle ore 16:30 – con Mensa Obbligatoria)

1. 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

1. Con uscita alle ore 12:45 *con mensa*

L’anticipo e/o il posticipo dell’orario potrà essere attivato in 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.

* Dichiara che provvederà al pagamento dei corrispettivi dovuti per il Servizio di Ristorazione.
* Dichiara che:

\_l\_ bambin\_ ……………………………………………………………………………C.F. ………………………………………………

È nat\_ a…………………………………………………………………………………… il…………………………………………………

Cittadinanza: italiana altro (stato di provenienza)…………………………………………………………………

residente a……………………………………………… via……………………………………………………………..(Prov)………

tel. Fisso…………………………… Cell.(Padre) ……………………………… Cell.(Madre)…………………………………

e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo di nascita/cittadinanza | Data di Nascita | Grado di parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Dichiara che:

il bambino per cui si chiede l’iscrizione:

 è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

 ha frequentato l’asilo nido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ha

 ha già frequentato una scuola dell’Infanzia SI, per un anno

 SI, per due anni

 NO

 è in corso di adozione

 è in affido

**Priorità:**

 bambino con disabilità certificate (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) e lavoratore Punti 10

 un solo genitore presente (vedovo o riconosciuto da un solo genitore) e 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 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’art. 13 del Decr. Leg. 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 (Decr.Leg. 30.06.2003, 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. Si No
* Esecuzione ed eventuale pubblicazione di fotografie e/o riprese filmate del… propri… figli… per la realizzazione di progetti previsti dal POF. Si No

Novara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Genitore o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere di 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.92), 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.

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 firma di entrambi i genitori (cfr. art.155 del Codice Civile, mod. dalla Legge n.54 dell’8 Febbraio 2006)

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 del 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 il Regolamento definito con Decr. Ministeriale 7 Dicembre 2006, n. 305

**ALUNNO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. ATTIVITA’ DIDATTICHE E FORMATIVE
2. NON FREQUENZA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

**MODULI RACCOLTA CONSENSO**

Il/I sottoscritto/i

(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Padre |  | Madre |  | Rappresentante Legale |

Il/I sottoscritto/i

(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Padre |  | Madre |  | Rappresentante Legale |

DICHIARA/DICHIARANO

Di aver letto e compreso l’INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL’ART.13 DEL REG. UE 2016/679 e, a tal proposito,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PRESTA/ PRESTANO |  | PRESTA/ 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 |  | PRESTA/ PRESTANO |

IL CONSENSO

Per la **diffusione**, all’esternodel 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Padre |  | Madre |  | Rappresentante Legale |

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Padre |  | Madre |  | Rappresentante Legale |

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA BENE: SI PRECISA CHE L’I.C. “C.T. BELLINI” NON E’ RESPONSABILE DI EVENTUALE DIFFUSIONE DI FOTOGRAFIE E/O VIDEO AD OPERA DI FAMILIARI O LORO RAPPRESENTATI O TERZI NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DALLA DIREZIONE.