



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"
 Via XXV Aprile, 59-
 SAN GIOVANNI VALDARNO(AR)
 Tel. 055/9126140- Fax 055/9126154
 EMAIL: aric821002@istruzione.it
 SITO WEB: <http://www.icmarconisgv.edu.it>

DOMANDA di ISCRIZIONE alla SCUOLA INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell' ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

_____ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
 (cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del _____ bambin _____
 (cognome e nome)

Alla Scuola Infanzia: **"BANI"** – **"ROSAI-CAIANI"** – **"DOCCIO"** per l' A. S. 2021/2022
 Indicare la preferenza in ordine di priorità (Es.: 1 priorità più alta, 2, 3)

chiede di avvalersi dell' orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
chiede altresì di avvalersi (spuntare la casella solo in caso di alunni anticipatari):

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2018 e nel rispetto dei criteri stabiliti dal C.d.I. e allegati alla presente

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:

_____ bambin _____
 (cognome e nome) (codice fiscale)

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (Prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. (Padre) _____ Tel. (Madre) _____

Email (Padre) _____ Email (Madre) _____

la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
 (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
 (cognome e nome) (luogo e data di nascita, grado di parentela) (fratelli iscritti nella scuola:Plesso, Classe, Sez.)

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie : **si** **no**

Firma di autocertificazione

* 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.

* I genitori sono tenuti alla comunicazione tempestiva di variazioni, riguardanti il recapito, il domicilio e la patria potestà

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13del Reg. UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (Decr. Leg.vo 30/06/2003, n. 196 e succ. modificazioni, Reg. UE 2016/679).

Data _____

Firma _____

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.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. 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,

entro il termine delle iscrizioni.

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, li _____

FIRMA* _____

FIRMA* _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuola dell'Infanzia

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)

SCUOLA _____ CLASSE _____ Sez. _____

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l'alunno/a, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 Febbraio 1884, ratificando 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”.

Per gli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica saranno previste

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE CON PERSONALE DOCENTE

Data, li _____

FIRMA* _____

FIRMA* _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne.

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)

MODULO AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno/a _____

ESPRIMONO

NON ESPRIMONO

Il **CONSENSO** alla pubblicazione dei lavori scolastici sul sito web dell'Istituto url: <http://www.icmarconisgv.edu.it>, ad effettuare foto e riprese video per la pubblicazione e il trattamento dell'immagine sulla pagina facebook ufficiale Suite di cloud google <https://www.facebook.com/Istituto-Comprensivo-GMarconi-101317444693618/> su siti tematici e social media di rappresentazioni teatrali, visite di istruzione, festa di fine anno, altre manifestazioni scolastiche; all'apparizione e/o interviste su attività scolastiche di questo istituto in TV locali e nazionali nell'ambito dell'ordinaria attività didattica, al trattamento dei dati personali da parte di G-Suite Education (nel rispetto dell'informativa di cui al sito GOOGLE) qualora, nell'ipotesi di nuova sussistenza dell'emergenza COVID-19 sia necessario ricorrere alla didattica digitale integrata.

Si autorizza l'utilizzazione dei materiali prodotti per fini didattici e divulgativi.

Le variazioni circa le opzioni di consenso/non consenso **SARANNO** comunicate per iscritto all'Istituto.

San Giovanni Valdarno _____

Firma dei GENITORI

LADDOVE RISULTI IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO LADDOVE UN GENITORE SIA IRREPERIBILE,

Il **sottoscritto**, 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337 ter 3 e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

San Giovanni Valdarno _____

Firma del genitore

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"G. MARCONI" SAN GIOVANNI VALDARNO(AR)

MODULO AUTORIZZAZIONE USCITA A PIEDI O CON IL PULMINO

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la partecipazione del proprio/a figlio/a alle uscite a piedi in orario di lezione effettuate per motivi didattici nell'anno scolastico 2021/2022.

Data _____

Firma _____

Firma _____

"Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore dell'alunno/a consapevole delle conseguenze Amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

NOTE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

(è possibile esprimere una sola preferenza di bambino/a conoscente come compagno/a di classe)
Tale richiesta NON E' VINCOLANTE per l'ISTITUTO per la formazione della sezione

N.B. PRODURRE IN ALLEGATO AI PRESENTI MODULI (*)

- COPIA FOTOSTATICA DEL TESSERINO SANITARIO DELL' ALUNNO/A
- N. 2 FOTOTESSERE DELL' ALUNNO/A
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI GENITORI

(*) La documentazione dovrà essere presentata agli uffici di segreteria previo appuntamento telefonico da concordarsi con il personale di servizio preferibilmente nei giorni di martedì e/o giovedì dalle ore 14.30 alle ore 17.00, durante i quali gli addetti agli uffici competenti saranno disponibili a fornire assistenza alla compilazione delle domande.

Qualora si optasse per la redazione della modulistica on-line la stessa dovrà essere inoltrata in un'unica e-mail avente come oggetto Nome e Cognome dell'alunno che includa gli allegati richiesti (preferibilmente in formato PDF avendo cura di assicurarsi che il contenuto salvato sia correttamente leggibile) debitamente compilati e sottoscritti all' indirizzo di posta elettronica: iscrizioniinfanzia@icmarconisgv.edu.it.

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

a considerare i consensi, prestati ai sensi e per l'effetto dell' art. 4 GDPR n. 2016/679, nei presenti moduli come vevoli per tutti e tre gli anni di iscrizione del proprio figlio/a alla Scuola dell' Infanzia plesso _____ dell' Istituto Comprensivo "G. Marconi" fatto salvo il diritto di revocarli in qualsiasi momento previa espressa richiesta scritta.

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____