



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MARIO GIARDINI"

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I Grado

Via Caselli, 40 65017 Penne (PE)

Tel. / Fax 085 8279693

E-MAIL: peic82500l@istruzione.it - PEC: peic82500l@pec.istruzione.it

C.F.91111560685 - C.M. PEIC82500L

www.icgiardinipenne.edu.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE/CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2021/2022

SI CHIEDE

NUOVA ISCRIZIONE

CONFERMA ISCRIZIONE

del__ bambin__ M F
(cognome e nome)

I sottoscritti:

madre nata a Il
(cognome e nome)

padre nato a Il
(cognome e nome)

in qualità di genitori/esercanti la responsabilità genitoriale tutore affidatario

alla Scuola dell'Infanzia: Plesso Via Caselli Plesso San Francesco

Richiesta di iscrizione anticipata:

- Riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2022.

Il/la sottoscritto/a nel richiedere l'ammissione alla Scuola dell'Infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinata alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31.12.2021 e che abbiano acquisito autonomia nell'uso dei servizi igienici.

Data, Firma

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

il/la bambino/a
cognome nome codice fiscale

- è nat__ a, prov. (.....) il

- è cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità)

- è residente a, prov. (.....)

in Via/Piazza N.

- Telefono cell. Madre

cell. Padre cell. Tutore/affidatario

e-mail madre:

e-mail padre:

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la sez.

oltre l'alunno/a la famiglia è composta da:

cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Genitore esercente la responsabilità genitoriale, **non convivente** (da compilare se ricorre il caso):

.....
Cognome e nome Luogo e data di nascita

.....
residenza e indirizzo tel.

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto della normativa sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 e Regolamento U.E. 2016/679

ORGANIZZAZIONE ORARIA – OFFERTA TEMPO SCUOLA

Tenuto conto delle informative assunte e considerato che i Regolamenti chiedono di tener conto delle specifiche richieste delle Famiglie

si chiede cortesemente

di voler esprimere la propria preferenza **per una soltanto** delle seguenti opzioni orarie settimanali

ORARIO RIDOTTO fino a 25 ore settimanali in cinque giorni senza mensa

TEMPO ORDINARIO fino a 40 ore settimanali, in cinque giorni con mensa
(la domanda per la mensa va presentata al Comune di Penne – Ufficio Scuola)

Data,

padre

madre

(genitori/chi esercita la potestà genitoriale/tutore/affidatario)

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2021/2022

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

Data,

padre

madre

(genitori/chi esercita la potestà genitoriale/tutore/affidatario)

ULTERIORI INFORMAZIONI DA RICHIEDERE ALLA FAMIGLIA

- **Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie:** SI NO ;
la frequenza del/la bambino/a è subordinata alla regolarità con gli obblighi vaccinali (si consiglia la presentazione del certificato vaccinale da allegare al modello di iscrizione)
- **Alunno/a è diversamente abile:** SI NO ;
- **Alunno/a con Bisogni Educativi Speciali:** SI NO ;

Per gli alunni stranieri nati all'estero, si richiede di indicare la data di arrivo in Italia _____;

N.B.: si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del D.L. 07.06.2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla L. 31.07.2017 n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione dei farmaci", per le Scuole dell'Infanzia la regolarità con gli obblighi vaccinali di cui all'art. 3, comma 1, del predetto Decreto Legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

NOTE della FAMIGLIA (Inserire le proprie richieste da fare alla Scuola)

N.B.: Le richieste effettuate dalla famiglia NON sono vincolanti per la Scuola ma saranno valutate in base alle necessità didattico-educative dei bambini.

Si informa inoltre la famiglia che:

- il servizio di trasporto è gestito dal Comune della Città di Penne, l'Istituzione Scolastica non ne è responsabile;
- I genitori potranno fruire del servizio di accoglienza che precede le attività didattiche, ad avvio delle attività didattiche si valuterà la fattibilità del servizio in base alle domande ricevute.
- Saranno applicati i criteri di accettazione delle domande approvate dal Consiglio d'Istituto qualora le iscrizioni al plesso risultassero in esubero.

LE RICHIESTE DI INFORMAZIONI SONO FINALIZZATE ANCHE ALL'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE O ALL'ATTRIBUZIONE DI EVENTUALI PRECEDENZE O PUNTEGGI NELLE GRADUATORIE/LISTE DI ATTESA DEFINITE CON DELIBERA DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO N. 14 DEL 16.12.2019

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE:

Il/la sottoscritto/a **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività programmate per gli alunni che prevedono uscite didattiche nell'ambito del Comune e programmate in orario scolastico accompagnato/a dagli insegnanti di sezione. Il/la sottoscritto/a solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità al di fuori di quelle derivanti dal dovere di vigilanza dei Docenti:

SI

NO

INFORMATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679), La informiamo su finalità e modalità di rilevazione ed utilizzo di immagini e filmati nel contesto scolastico o in occasione di eventi comunque attinenti ad attività didattiche.

1. La rilevazione e diffusione di immagini e/o filmati sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza del minore;
2. Foto o video che ritraggano il minore in occasione di attività ludiche/didattiche potranno essere utilizzati dall'Istituto per promuovere eventi scolastici;
3. tali dati potranno essere diffusi usando supporti cartacei/digitali (canali editoriali, cartellonistica anche in luoghi pubblici, supporti CD/DVD) e/o telematici (attraverso la pubblicazione sul sito internet o profilo social network istituzionali);
4. la non autorizzazione potrebbe richiedere la preclusione del minore da talune specifiche attività o parti di esse, nel caso fossero oggetto di foto o filmati, limitatamente ai soli momenti di tali rilevazioni;
5. il titolare del trattamento è l'I.C. "M. Giardini" nella persona del suo rappresentante legale;
6. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è lo Studio DPO EXPERT & Ass. – punto di contatto avv. Andrea Lacioppa - dpo.associati@gmail.com - tel. 085 2056303;
7. La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video del minore in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 15-18 del Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione.
9. La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.

(spuntare la scelta con una)

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 30.06.2003, n. 196 ; Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305; Regolamento U.E. 2016/679)

Data,

padre

madre

(genitori/chi esercita la potestà genitoriale/tutore/affidatario)
(firma di autocertificazione – Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000 –)

VALIDAZIONE RICHIESTA ISCRIZIONE/CONFERMA

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter, 337 quarter), la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che le scelte effettuate nel presente modulo (istituzione scolastica, tempi scuola, insegnamento IRC, liberatoria ecc.) siano state condivise.

Penne,

padre

madre.....

(genitori/chi esercita la potestà genitoriale/tutore/affidatario)
(firma di autocertificazione – Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000 –)