

DOMANDA DI ISCRIZIONE

___/___ sottoscritto _____ in qualità di: genitore/i tutore affidatario

CHIEDE/DONO

L'iscrizione del/la bambino/a _____

A Codesta Scuola dell'Infanzia "**Divina Provvidenza**" di Castello Roganzuolo per l'anno scolastico **2018/2019**

- **chiede/dono** di avvalersi, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative (dalle ore 08.00 alle ore 16,00)

- **oppure:**

orario ridotto delle attività educative (*nel caso in cui il/la bambino/a esce tutti i giorni prima/dopo pranzo*
08.00 – 12,30 / 13,30

orario prolungato delle attività (pre-scuola dalle ore 07.30 alle ore 08,00

post-scuola dalle ore 16,00 alle ore 16,30

prolungamento da ore 16,00 alle ore 18,00)

- **chiede/dono** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2016**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018**.

DICHIARA/NO CHE:

l'alunn _____ **M F Cod. Fisc.** _____

È nat ___ a _____ provincia _____ il _____

- È cittadino italiano altro _____ (indicare quale)

- residente a _____ Prov. _____ in via _____ n° _____
telefono n° _____ indirizzo e-mail _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato per n° _____ anni

- che la propria famiglia convivente è composta da:

PADRE _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita)

MADRE _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita)

FRATELLI/SORELLE _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita)

___/___/___ sottoscritt ___/___ **Firma di autocertificazione/PADRE** _____

Data _____ **MADRE** _____

(Leggi 127/1997, DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda oppure allegando documento di identità in corso di validità)

Con la sottoscrizione della presente domanda:

- **accetta/no le norme contenute ne Regolamento interno della Scuola.**
Tale regolamento potrà comunque essere successivamente modificato qualora il Comitato di Gestione lo ritenesse necessario.
- **Accetta/no l'insegnamento della religione cattolica.**
Dichiara/no di essere a conoscenza che la scuola ha un proprio progetto educativo che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici dello Stato nella fedeltà all'ispirazione cristiana. Dichiara/no di condividere tale progetto educativo.
È/sono a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia e assicura/no la disponibilità a questa collaborazione.
- **Si impegnano, inoltre, a versare puntualmente il contributo mensile entro i termini e con le modalità prefissati dal Regolamento interno della Scuola.**
- **Dichiarano di essere a conoscenza che il contributo mensile è sempre dovuto, anche in caso di assenza.**

Il/i sottoscritto/i, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara/no di essere consapevole /i che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionalei propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 20.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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, anche nel caso di genitori divorziati o separati. 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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ART. 23 DLGS 196/2003

I sottoscritti _____
Genitori dell'alunno/a _____ dichiarano di aver ricevuto una copia dell'informativa per trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 196/2003 ed **esprimono il loro consenso** al trattamento dei seguenti dati, sopra descritti:

| | | |
|--------|-----------------------------|-----------------------------|
| n. 1/A | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| n. 1/B | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| n. 1/C | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| n. 1/D | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

da parte Vostra, dei Vostri Dipendenti e/o collaboratori professionali e non, dei dati così come specificato nell'antescritta comunicazione.

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, Vi autorizzano espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purchè non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Firme _____

Luogo e data _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINI

Preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e richiesta e consenso (art 23 D.Lgs 196/2003),
i sottoscritti genitori di _____

Padre _____ nato a _____ il _____
Madre _____ nata a _____ il _____

DICHIARANO

Che nulla osta al rilascio della seguente autorizzazione

AUTORIZZANO ---- **NON AUTORIZZANO**

La pubblicazione dei dati, delle immagini che ritraggono il/la loro figlio/a sul sito web della scuola e l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, come documentazione di momenti altamente positivi delle attività svolte dalla Scuola dell'Infanzia "Divina Provvidenza"

ESPRIMONO IL LORO CONSENSO --- **NON ESPRIMONO IL LORO CONSENSO**

Alla Scuola dell'Infanzia "DIVINA PROVVIDENZA" alla diffusione dei dati, delle immagini che ritraggono il/la loro figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della Scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione delle attività svolte dalla stessa.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuata in forma del tutto gratuita.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 art. 7 in qualsiasi momento potranno avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Luogo e data _____ Firma dei genitori _____

AUTORIZZAZIONE A PASSEGGIATE E USCITE CON LO SCUOLABUS

I sottoscritti genitori di _____ **AUTORIZZANO** **NON AUTORIZZANO** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che saranno effettuate con lo SCUOLABUS e alle passeggiate A PIEDI all'esterno della scuola che saranno organizzate durante le lezioni dell'anno scolastico in corso.

Firma dei genitori _____

Firma dei genitori _____

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti _____ e _____

Genitori di _____ delegano a ritirare il/la proprio/a figlio/a i sottoelencati signori:

1 _____ n° documento di identità _____

2 _____ n° documento di identità _____

3 _____ n° documento di identità _____

4 _____ n° documento di identità _____

alleghiamo fotocopie dei documenti di identità delle persone delegate.
Dichiariamo di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa. Prendendo atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata.

N.B. si fa presente che al ritiro del/la bambino/a non può essere delegata persona minorenni.

NUMERI DI TELEFONO IN CASO DI NECESSITA'

TEL. _____ propria abitazione

Tel/cell. _____ di _____

Tel/cell _____ di _____

Tel/cell _____ di _____

Tel/cell _____ di _____

Firma dei genitori _____

- ALL: 1) - informativa privacy – trattamento dati personali ai sensi art. 13 LGS 196/2003
2) - Informativa privacy – consenso trattamento dati ai sensi art. 23 D.lgs 196/2003
3) - Documentazione relativa DGR 1935 del 29/11/2016 (recupero coperture vaccinali in età pediatrica)
4) - Modulo richiesta certificato di vaccinazione