

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA dell'Infanzia a.s.2019/2020

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. "ILARIA ALPI" - LADISPOLI

I sottoscritti _____ (padre/tutore) e
_____ (madre)

cognome e nome

cognome e nome

CHIEDONO

l'iscrizione del __ bambin__ _____
_____ cognome e nome

a codesto Istituto al Plesso _____ per l'a.s. 2019/20

chiedono di avvalersi di :

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

☐ orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali

chiedono altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2017 **subordinatamente alla disponibilità di posti** (vedi criteri di iscrizione pubblicato sul sito istituzionale in regolamento d'istituto).

Nel caso non fosse possibile accogliere il modello organizzativo richiesto, i sottoscritti accettano l'iscrizione in classi con funzionamento secondo l'organico stabilito dall'Ufficio Scolastico Provinciale di Roma.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi della L.n° 445/00 artt.46 e 76 e s.m.i. **dichiarano che:**

- _ l_ bambin_ _____
_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via /piazza _____ n. _____ tel. _____

(si chiede di specificare più numeri telefonici per avere una maggiore possibilità di essere reperiti qualora se ne ravvedesse l'urgenza)

e-mail: _____

- Il nucleo familiare è composto, oltre al bambino, da :

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

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie. D.L.73 del 7/6/17 e s.m.i. ☐

art.3/bis del D.L. 7 giugno 2017, e s.m.i.

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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (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. (D.L. 30/6/2003,n.196 e succ .modificazioni. Regolamento (UE)2016/679.

Data

Firma

_____/_____

AUTODICHIARAZIONE PER L'ISCRIZIONE – AI SENSI DELLA L. 445/00 art.46 e76 e s.m.i.

I sottoscritti genitori del minore _____ dichiarano quanto
entrambi i genitori

segue: (mettere una crocetta nella dicitura interessata)

- a) Disabilità ☐
- b) Mancanza di entrambi i genitori o di uno dei genitori(morte,divorzio separazione ed altro
(Punti 8) ☐
- c) Invalidità grave di uno dei genitori, che non permette di seguire il bambino (Punti 7) ☐
- d) Genitori entrambi occupati (Punti 6) ☐
- N.B. E' necessaria l'attestazione rilasciata del datore di lavoro**
- e) Genitori entrambi disoccupati (Punti 5) ☐
- f) Famiglia al di sopra di 2 figli (Punti 4) ☐
- g) Un solo genitore occupato (Punti 3) ☐

☐ Recente trasferimento nel Comune di Ladispoli da altri Comuni; tale requisito sarà preso in considerazione in rapporto alla disponibilità dei locali e all'età dei bambini, dando la precedenza a quelli di cinque anni.

Documentazione da presentare in segreteria didattica, unitamente alla domanda, entro il 31/1/19.

1. Contributo di euro 15.00, comprendente: quota assicurativa e cartellino personale.
2. Contributo volontario che può essere articolato secondo 3 fasce: small di euro 5,00, medium di euro 11,00 e large da euro 15,00 in poi, da versare sul c/c postale n.71444277 intestato: I.C. Ilaria Alpi.
3. N. 2 foto formato tessera
4. Certificato vaccinale, fotocopia codice fiscale.

I sottoscritti, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola
chiedono

- ☐ Trasporto scolastico (da comunicare al Comune)
- ☐ Mensa (da comunicare al Comune con eventuale certificazione per intolleranza alimentare alla ditta appaltata).
- ☐ prescuola ☐ postscuola subordinatamente alle richieste.
- ☐ **RICHIESTA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO. Da allegare copia L.104/92 art.3c.1 o c.3 e certificazione rilasciata dal TSMREE, previsto dal DPCM 23 febbraio 2006, n.185.(da consegnare entro il 31/01/2019).**

Insegnamento della religione cattolica:

- ☐ avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- ☐ **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 il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi e non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Data _____ firma _____ / _____
entrambi i genitori

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. ILARIA ALPI
PER L'A.S. 2019/2020
Scuola dell'Infanzia

I sottoscritti:..... (padre/tutore).....(madre)

dell'alunno/a cognome nome

Acquisite le informazioni fornite ai sensi del CAPO II (dall'art. 5 all'art 11) e del CAPO III del Regolamento Europeo 679/2016:

- prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa; (**INFORMATIVA ex CAPO III- Sezione 1 artt. 12 e 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie) prot.n.5320;**
- prestano il loro consenso per la eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;
- prestano il loro consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa;
- prestano il loro consenso per il trattamento dei dati sensibili indicati negli artt. 9 e 10 del Regolamento Europeo 679/2016 qualora necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Dichiarano, inoltre, **di avere preso visione dell'informativa** nonchè di quanto normato nel CAPO II (dall'art. 5 all'art 11) e nel CAPO III del Regolamento Europeo 679/2016, soprattutto in riferimento ai diritti dell'interessato.

...../.....
(Firma entrambi i genitori)

DICHIARANO di essere consapevoli che la Legge n.54 del 8/2/2006, modificando l'art. 155 cc, dispone che “anche in caso di separazione...la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute sono assunte di comune accordo. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice....” e concordando quindi a che la Scuola, in mancanza di dichiarazioni specifiche, considererà quanto indicato nella presente domanda come frutto di scelta condivisa fra i soggetti titolari della potestà genitoriale e affidamento di minori e/o di eventuali sentenze del giudice, dichiarando altresì di impegnarsi a comunicare alla Scuola ogni disposizione particolare o futura variazione che intervenga nella natura legale delle attribuzioni genitoriali,; dichiarando inoltre di essere consapevoli che la Scuola, in assenza di comunicazioni, riterrà ogni istanza inoltrata dai sottoscritti effettuata in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale;

...../.....
(Firma entrambi i genitori)

DICHIARANO di essere consapevoli delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci e conferma che i dati già trasmessi a codesta Scuola, nonché le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

...../.....
(Firma entrambi i genitori)

DICHIARANO di essere consapevoli che il contributo volontario può essere articolato secondo 3 fasce:

- small di € 5,00
- medium di €11,00
- large da € 15,00 in poi

Il contributo assicurativo di € 15 ,00 sul c/c 71444277 intestato a I.C. ILARIA ALPI, comprende

- la quota assicurativa
- il libretto di giustificazione
- cartellino personale

...../.....
(Firma entrambi i genitori)

DICHIARANO di essere a conoscenza del Regolamento d'Istituto in vigore nell'Istituto e lo accettano integralmente ed incondizionatamente e con la presente firma sottoscrivono il patto educativo di corresponsabilità stipulato con la Scuola. In particolare si impegnano a pagare il contributo assicurativo deliberato dal Consiglio di Istituto ed eventualmente a versare un contributo volontario per l'incremento dell'offerta formativa che potrà detrarre fiscalmente in base all'art.13 della Legge 40/2007.

...../
(Firma entrambi i genitori)

AUTORIZZANO in via definitiva e incondizionatamente, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, il proprio figlio a partecipare a tutte le uscite didattiche (cioè in orario curriculare) e le visite guidate (cioè in orario giornaliero senza pernottamento), previste nel PTOF della Scuola, deliberate dal Consiglio di Classe ed autorizzate dalla Direzione scolastica, che si effettueranno con qualsiasi mezzo di locomozione (anche mezzi privati), sotto la responsabilità della Scuola e DICHIARANO di sollevare codesto Istituto da ogni eventuale responsabilità di incidenti causati dall'inosservanza del proprio figlio alle direttive impartite dai docenti.

...../
(Firma entrambi i genitori)

DICHIARANO di essere a conoscenza che nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni sia a carattere didattico, sia nell'ambito di eventi speciali, riprese le quali sono in ogni caso coerenti con le finalità formative generali della Scuola, quali (senza velleità di completezza) tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi, scambi di foto-video con scuole o altre istituzioni, pubblicazione su riviste, giornali, televisioni, siti web, social network etc pertanto AUTORIZZANO in via definitiva e incondizionatamente, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, la partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video (segnalando tempestivamente direttamente alla Direzione i casi nei quali non sia gradito).

...../
(Firma entrambi i genitori)

DICHIARANO di essere a conoscenza che i minori non saranno consegnati per nessun motivo, compresa l'uscita da Scuola, a persone diverse dai genitori o loro delegati. I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere consapevoli degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e degli obblighi all'istruzione previsti dalla normativa vigente e che questi ricomprendono anche quello di prendere periodicamente visione degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in questa Scuola e di assumere direttamente, o tramite persona delegata, la vigilanza sull'alunno al termine delle lezioni giornaliere, al momento dell'uscita dall'edificio scolastico e al termine di attività didattiche extra orario.

...../
(Firma entrambi i genitori)

DICHIARANO di essere a conoscenza che la Scuola può collaborare con la ASL o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi etc; conseguentemente autorizzano la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

...../
(Firma entrambi i genitori)

(da firmare solo se si tratta di diversamente abile o con certificazione DSA con BES)

I sottoscritti CHIEDONO che nella classe del proprio figlio sia previsto un insegnante di sostegno ai sensi della Legge 104/92 e successive modifiche ed integrazioni o, in caso di DSA o BES, che sia attuato tutto il supporto previsto dalla normativa. A tal proposito allega la certificazione attestante tale necessità.

...../
(Firma entrambi i genitori)

Per garantire una migliore assistenza sanitaria nel caso in cui ve ne fosse bisogno, il personale docente e non docente:

1. Avvertirà telefonicamente i familiari ai numeri:
2. Nel caso in cui non fossero reperibili si chiamerà il "118"

...../
(Firma entrambi i genitori)