



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BELLIZZI

Scuola dell'Infanzia - Primaria e Secondaria di I grado

BELLIZZI (SA)

P.zza "A. De Curtis" - 84092 BELLIZZI (SA) - C.F. 95146350657 Tel/FAX 0828-355488 C.M. SAIC8AX00R

PEC: saic8ax00r@pec.istruzione.it - mail istituzionale: saic8ax00r@istruzione.it -

sito web: <http://www.scuolabellizzi.edu.it>

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA (n.prot. _____ del _____)

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BELLIZZI-

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

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

CHIEDONO

l'iscrizione del _____ bambin _____ per l'a.s. 2023-24
(cognome e nome)

a codesta Scuola dell'infanzia, plesso: "Gorga" "Granese" "Paraggio" "Torre Lama"

CHIEDONO DI AVVALERSI,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

NB. Il genitore che sceglie di iscrivere il proprio figlio per 40 ore si impegna a frequentare l'intero tempo scuola

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore sett.

CHIEDONO ALTRESÌ DI AVVALERSI:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023** e al totale raggiungimento del controllo sfinterico e delle autonomie di base.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO CHE

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

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

(per la scuola dell'infanzia la **presentazione del certificato di vaccinazione** di cui all'art.3, del decreto legge 73/2017 **costituisce requisito di accesso alla scuola stessa**).

Alunno con disabilità Sì No

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in **caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata** presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni o comunque in data successiva se in corso di accertamento.

Firme 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 decreto legislativo 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 (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____ Firma _____ *

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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.

Consenso ex art. 9 Regolamento UE/679/2016 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie.

I sottoscritti/.....genitori dell'alunno/a
..... frequentante nell'a.s. 2023/2024 la sezione..... della Scuola dell'Infanzia
..... dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI BELLIZZI

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016 e consapevoli, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "particolari" di cui all'art.9 del Regolamento UE/679/2016, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" esprimo il consenso per l'utilizzo dei dati per il proprio figlio in merito a :

Comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d'istruzione:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
> Comunicazione dei dati a ditte fornitrici di altri servizi (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
> Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad imprese esercenti servizi di assicurazione (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

I Sottoscritti, esprimono il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

> **Foto e/o filmati** inerenti l'attività didattica da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione

scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica o per la partecipazione a concorsi che richiedono tale documentazione;

SI NO

> **Pubblicazione sul sito web della scuola** (oUSR, MIUR o istituzionali), di attività didattiche/formative;

SI NO

> **Riprese con videocamera** da parte del **personale della Scuola** per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica prevista dal PTOF;

SI NO

> **Disegni, testi, stampe individuali o di gruppo** esposti e/o pubblicati in occasione di mostre, eventi didattici anche in collaborazione con altri enti.

SI NO

I sottoscritti confermano, in caso di sottoscrizione, di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di primo grado.

Data

I genitori dell'alunno

