ALLEGATO SCHEDA A

DOMANDA DI ISCRIZIONE – *SCUOLA DELL'INFANZIA*

A.S. 2021/2022

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Giudice Rosario Livatino"

ROCCALUMERA/FURCI/PAGLIARA/MANDANICI

I sottoscritti gen.1 _____, gen.2 _____

(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitori/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin _ _____

(cognome e nome)

aquesta scuola dell'**INFANZIA** _____ per l'a. s. **2021-22**

(denominazione della scuola)

CHIEDE di avvalersi,

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

☐ tempo scuola ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**CON MENSA**(8 ore giornaliere)dalle ore 8,10 alle ore 16,10.

☐ tempo scuola ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 oresettimanali**SENZA MENSA** (solo turno antimeridiano) dalle ore 8,10 alle ore 13,10;

CHIEDE altresì di avvalersi:

☐dell'anticipo (**per i nati che compiono tre anni nei quatto mesi successivi al 2022 (entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

A tal fine,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

- _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.fisso/cell. _____
- indirizzo e-mail principale _____@_____

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:

1. _____ _____ _____
2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____
4. _____ _____ _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

☐si iscrive per la prima volta alla scuola dell'infanzia.

☐proviene dalla scuola dell'INFANZIA statale/paritaria di "_____" dipendente dall'Istituto Comprensivo di _____, dove ha frequentato per n. ____ anni.

Di non aver presentato analoga domanda di iscrizione presso altra Scuola Statale/Comunale/Paritaria; **di tale situazione ne è a conoscenza anche l'altrogenitore**.

Riguardo agli obblighi vaccinali (*di cui al decreto legge 7 giugno 2017, n.73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci")*

DICHIARA

- di usufruire dei servizi sanitari erogati dall'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di _____ codice tessera sanitaria n. _____
- di allegare alla presente domanda[1]:

☐ certificato vaccinazioni
☐ autocertificazione attestante l'effettuazione delle vaccinazioni
☐ copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASST
☐ copia prenotazione vaccinazioni presentata all'ASST
☐ autocertificazione attestante l'effettuazione delle vaccinazioni
☐ certificato rinvio delle vaccinazioni per motivi di salute
☐ certificato di esonero dalle vaccinazioni per motivi di salute
☐ certificato immunizzazione a seguito di malattia naturale

Si ricorda che se viene utilizzata l'autocertificazione dovrà essere consegnata, **entro il 10 luglio 2021**, la documentazione comprovante le avvenute vaccinazioni (circolare MIUR 16/08/2017).
Tale dichiarazione sarà oggetto di controllo successivo da parte della scuola mediante la procedura di riscontro con l'anagrafe vaccinale regionale.

Data _____ Firma gen.1_____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 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 del genitore _____

^^

RICHIESTA SERVIZI SCOLASTICI SECONDARI DI COMPETENZA DELL'AMMINISTRAZIONECOMUNALE E/O DELLA SCUOLA

☐Servizio trasporto[2] ☐Servizio mensa[3]

Allungamento dell'orario per rappresentate necessità, mediante servizio **PRE SCUOLA[4].** Qualora dall'esame delle richieste non fosse possibile attivare il prolungamento d'orario dell'attività didattica con personale scolastico, tenuto conto del numero di richieste, ci si riserva di organizzarei necessari servizi pre scuola.

☐Pre –Scuola, con entrata ore 7,55

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

ALLEGATO scheda B

SCUOLA DELL'INFANZIA

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	☐
Scelta di <u>non</u> avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	☐

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

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'insegnaento della religione cattolica.

Data _____Firma gen.1_____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 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 del genitore _____

*Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, ratificato 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".

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Allegato scheda C)

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICAPER L'ANNO SCOLASTICO2021/2022

BAMBINO _____

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.

□ a) **ATTIVITÁ DIDATTICHE E FORMATIVE**
□b) **ATTIVITÁ INDIVIDUALI** (con assistenza personale Docente)

□ c)**USCITA DALLA SCUOLA** (con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dell'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data _____ Firma gen.1_____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 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 del genitore _____

^^

Nel caso in cui il genitore abbia optato per la scelta c),compilare anche la seguente dichiarazione

INDICAZIONI CIRCA LE MODALITÀ DI USCITA DEL BAMBINO DALLA SCUOLA□

Il sottoscritto indica, qui di seguito, limitatamente alle ore in cui nella classe si svolge l'insegnamento della religione cattolica, le modalità di uscita del bambino dalla scuola□

□un genitore si presenterà a scuola personalmente per prendere in consegna il proprio figlio;

□il Signor _____, persona maggiorenne, è autorizzato dai genitori a prendere in consegna il bambino.

barrare una sola casella

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che l'Amministrazione scolastica risulterà sollevata da qualsiasi responsabilità di vigilanza nei confronti del proprio figlio minorenne, per tutto ciò che gli potrà accadere nei momenti in cui si troverà al di fuori dell'edificio scolastico.

Data _____Firma gen.1_____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 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 del genitore _____

Privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali

Con la presente si informa la S.V. che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 - così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 - e del Regolamento Europeo 2016/679. Più specificatamente, in linea con quanto previsto dall'art.13 del sopracitato Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nel sito WEB dell'Istituto alla pagina "Privacy e Protezione dei Dati".

Se il trattamento dei dati connesso all'oggetto del presente documento non rientrasse nei casi indicati nella sopracitata informativa, l'Istituto provvederà a produrne una specifica. Inoltre, nei casi in cui, in funzione delle finalità del trattamento, fosse necessario un Suo esplicito consenso, l'Istituto si premunirà a raccoglierlo prima di effettuare qualsiasi trattamento. In questi casi un Suo eventuale rifiuto, o il ritiro di un precedente consenso, produrrà le conseguenze descritte nell'informativa.

Al Titolare del trattamento dei dati
Dirigente Scolastico

Presa visione dell'informativa e consenso al trattamento dei dati personali

La/Il/I sottoscritta/o/i _____ _____

genitore/i dell'alunno _____

o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, al plesso _____

(di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / DICHIARANO

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento ("informativa alunni e loro famiglie"), le stesse anche reperibili nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali" del sito WEB dell'Istituto.

L'interessato esprime di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati - valido per tutto il percorso scolastico dell'alunno nell'Istituto - per le finalità indicate nell'informativa alla sezione 2 lettera B. In particolare:

Riguardo il trattamento di foto e video di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa, eseguito con le modalità descritte in informativa:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Riguardo il trattamento legato ad attività volte ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero, nonché alle attività svolte da professionisti esterni o tirocinanti provenienti da istituti scolastici di ordine superiore e/o università:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Riguardo il trattamento dei dati di salute di alunni affetti da gravi patologie o disabilità per le comunicazioni necessarie ad un eventuale passaggio ad una scuola differente:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso ☐ Non applicabile

Data _____ Firma gen.1_____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 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 del genitore _____

DELEGA RITIRO OCCASIONALE ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI ROCCALUMERA

Il/I sottoscritto/i[5] genitori/affidatario _____ nato a _____, il _____ e _____, nata a _____ il _____ , domiciliati in via _____ a _____, esercenti la potestà genitoriale sull'alunno/a _____ frequentante la classe/sezione ..... Scuola Primaria Infanzia Scuola Secondaria di I Grado in caso di assenza del/i sottoscritto/i

DICHIARA/DICHIARANO

che in caso di impossibilità a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola al termine delle attività educative/lezioni o in caso di effettiva necessità

DELEGA/DELEGANO[6]

1. _____ in qualità di _____Carta di identità n°_____ rilasciata dal Comune di _____il_____
2. _____ in qualità di _____Carta di identità n°_____ rilasciata da Comune di _____il_____

al ritiro del/la proprio/a figlio/a.

Firma di entrambi i genitori o dell'affidatario

_____

_____

Data _____

[5]Indicare i dati di entrambi i genitori;

[6]**Allegare** alla presente **FOTOCOPIA del Documento di IDENTITÀ** della/e persona/e delegata/e;