Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIEDIMONTE SAN GERMANO
SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO
VIA MILAZZO, 21– 03030 PIEDIMONTE SAN GERMANO (FR) Tel. 0776404441 - Fax 0776404381 - C.M. FRIC82500D- C.F. 81002850600
PEO:fric82500d@istruzione.it - PEC: fric82500d@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.icpiedimontesangermano.it

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE A. S. 2018/2019 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA di

☐ **DECORATO** ☐ **TERRAROSSA**

☐ **VILLA SANTA LUCIA CAPOLUOGO** ☐ **VILLA SANTA LUCIA PIUMAROLA**

_l_sottoscritt_____
(cognome e nome del genitore)

Nato/a a _____ il _____cittadinanza _____

Cod. fiscale _____Residente a _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n. ____ Tel. _____ Cellulare _____

Posta elettronica _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ affidatario/a ☐ tutore

CHIEDE

La **conferma** dell'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. 2018/2019

chiede di avvalersi di:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali ***(h. 8:00 – 16:00)***

☐ orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali ***(h. 8:00 – 13:00)***

❖ **Insegnamento della religione cattolica**

☐ scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

☐ scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

❖ Scelta per gli alunni che **NON** si avvalgono della Religione Cattolica

☐ A- attività didattiche formative

☐ B- attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente

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

DICHIARA :

- _l_ bambin_ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- nat_ a _____ il _____
- cittadinanza _____
- in Italia dal _____
- residente a _____(prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____

- la propria famiglia convivente è composta**, oltre** al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____ _____ _____ _____

2. _____ _____ _____ _____

3. _____ _____ _____ _____

4. _____ _____ _____ _____

5. _____ _____ _____ _____

6. _____ _____ _____ _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ex. Legge 73/2017 ☐ sì ☐ no
- è bambino/a con disabilità ☐ sì ☐ no

In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione.

Firma di autocertificazione (1) _____

(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'articolo 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).
Il sottoscritto dichiara 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 genitore_____ Firmagenitore_____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali)
Motivazione:

SI AUTORIZZA ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ed anche ai sensi dall'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, l'Istituto Comprensivo di Piedimonte San Germano nella persona del Dirigente Scolastico, alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati e immagini fotografiche, in cui compare la/il propria/o figlia/o, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica.

N.B. 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.

Data_____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

N.B.: SE GENITORI CON AFFIDO ESCLUSIVO ALLEGARE SENTENZA

N.B. 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