



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.icpedimontesangermano.it

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE A. S. 2019/2020 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA di

DECORATO

TERRAROSSA

VILLA SANTA LUCIA CAPOLUOGO

VILLA SANTA LUCIA PIUMAROLA

Il 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. 2019/2020

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