



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRESIVO 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 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

L'iscrizione del _____ **bambin** _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- nat a _____ il _____

- cittadinanza _____

- in Italia dal _____

- residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

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,

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è:

- in regola con la vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 07/05/2017 e s.m. e i.
- non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 07/05/2017 e s.m. e i., ma in corso di Regolarizzazione
- è bambino/a con disabilità sì no

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

Dati del secondo Genitore che non ha effettuato l'iscrizione:

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ data di nascita _____
Cittadinanza _____ Residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____ Posta elettronica _____

Presenza di fratelli o sorelle nell'Istituto SI NO

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 _____ Firma genitore _____

Nota:

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