

MODELLO DI RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2023/2024

<i>RISERVATO ALL'UFFICIO</i>	
PLESSO _____	
NUMERO D'ORDINE	
D'ISCRIZIONE _____	
REG. PROT.	
N _____	DEL _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL IV CIRCOLO DIDATTICO
TORRE ANNUNZIATA**

**DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO
2023 /2024**

Alunno _____

_____ l sottoscritt _____

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

1° GENITORE Cognome * _____ Nome * _____

Nato/a il * _____ Cittadinanza * _____ Provincia * _____

Comune o Stato Estero di nascita* _____ Sesso * M F

Codice Fiscale*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento *: Tipo _____ Numero _____

Rilasciato da _____ il _____ Scadenza _____

In Qualita' di * Madre Padre Affidatario Tutore

Residenza * indirizzo Via _____ comune _____ prov _____

c.a.p. _____ telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

.....

2° GENITORE Madre Padre Affidatario Tutore Mancante

Divorziato/Separato* SI NO **Affido congiunto*** SI NO

Se l'affido non e' congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Cognome * _____ **Nome *** _____

Nato/a il * _____ **Cittadinanza *** _____ **Provincia *** _____

Comune o Stato Estero di nascita* _____ **Sesso *** _____

Codice Fiscale *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza * indirizzo Via _____ comune _____ prov _____

c.a.p. _____ telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga iscritto/a alla **SCUOLA DELL'INFANZIA**

Cognome* _____ **Nome*** _____

Nato/a il * _____ **Cittadinanza *** _____ **Provincia*** _____

Comune o Stato Estero di nascita * _____ **Sesso *** _____

Codice Fiscale*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza* Via _____ comune _____ prov _____ c.a.p. _____

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

Via _____ comune _____ prov _____ c.a.p. _____

CHIEDE di avvalersi, sulla base del PTOF e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**;

DICHIARA In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie * **SI** **NO** (Legge del 31 luglio 2017 n.119)

Nota Bene : In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

DICHIARA INOLTRE

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda in presenza dell'impiegato della scuola.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell' art.13 del D.Leg.vo 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 e nel rispetto delle norme sulla privacy (D.leg.vo 30 giugno 2003, n°196 e Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n°305).

Data _____ Firma _____

Mod. A**OPPORTUNITA' FORMATIVE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PREVISTE NEL PTOF**

Offerta formativa 40 ore settimanali distribuite in 5 giorni settimanali.	Attività
ore 8:00 – 9:00	Accoglienza alunni
ore 9:00 – 12:00	Attività didattiche, ludiche, di laboratorio.
ore 12:00 – 13:30 circa	mensa scolastica (ottobre – maggio) * il servizio è a carico del Comune di Torre Annunziata e delle Famiglie.
ore 13:30 – 16:00	Attività didattiche, ludiche, di laboratorio.
Religione 1h e 30 m settimanali	* scelta da effettuare contestualmente all'iscrizione Mod.B/C

ORARIO**Dal lunedì al venerdì: Inizio lezioni ore 8:00 - Termine lezioni ore 16:00****DICHIARAZIONI INTEGRATIVE**

PER PREDISPORRE opportune misure di prevenzione (alimentare, sanitaria o altro) l'alunno ha bisogno delle seguenti particolari attenzioni di cui si allega certificazione medica:

Torre Annunziata..... Firma(Genitore o Tutore).....

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs.196 del 2003 e successive modificazioni dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio .

Mod. B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se **avvalersi** o **non avvalersi** dell'insegnamento della **religione cattolica**.

Alunno _____ **Classe** _____ **Sezione** _____

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.

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica •

Scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

Le attività alternative alla religione cattolica verranno individuate e deliberate dal Collegio Docenti.

Firma: _____ **data** _____

Genitore o chi esercita la potestà; nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. Art.155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 08 febbraio 2006, n°54)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, 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 .

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs.196 del 2003 e successive modificazioni dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio

IV CIRCOLO DIDATTICO DI TORRE ANNUNZIATA
Via V. Veneto, n.441 -80051 TORRE ANNUNZIATA

Dichiarazione di consenso per l'utilizzo di immagini di alunni e/o studenti

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....
il....., in qualità di soggetto esercitante la patria potestà sull'alunno/a
..... esprime il proprio consenso per l'utilizzo
dell'immagine del suddetto alunno/a per i seguenti trattamenti:

- **Annuario**

Autorizzo il trattamento per la pubblicazione sull'Annuario della scuola della fotografia dell'interessato. L'annuario ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia.

- **Fotografie su opuscoli**

Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola di immagini dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Gli opuscoli vengono distribuiti alle famiglie interessate all'iscrizione alla scuola.

- **DVD e CDrom**

Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su dvd-cdrom di riprese video od immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia.

- **Video e foto su internet**

Autorizzo il trattamento per la pubblicazione, sul sito internet della scuola, di riprese video o immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale viene diffuso su internet sul solo sito istituzionale della scuola.

- **Articoli di giornale inerenti alle attività didattiche**

Autorizzo la comunicazione delle immagini dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento, a giornali per finalità di pubblicazione (pubblicazioni inerenti ad attività di rilievo svolte in ambito scolastico).

Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche.

La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell'alunno nell'istituzione scolastica.

Data.....

Firma (leggibile) *

.....

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 c.c., modificato dalla L. 54/06)