



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
16° ISTITUTO COMPRENSIVO "S. CHINDEMI"
Via Basilicata, 1 - 96100 Siracusa

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

BASILICATA

TEMISTOCLE

PARCO ROBINSON

Al Dirigente scolastico del 16° ISTITUTO COMPRENSIVO "S.CHINDEMI" - SIRACUSA

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del __ bambin __ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia 16° ISTITUTO COMPRENSIVO "S.CHINDEMI" per l'a. s. **2022-2023**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (**8,00 – 16,00**)

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022**.

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. Madre _____

- E-mail _____ tel. Padre _____

- E-mail _____

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
16° ISTITUTO COMPRENSIVO "S. CHINDEMI"
Via Basilicata, 1 - 96100 Siracusa

Che la famiglia convivente è così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela	Codice Fiscale

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presenza visione *

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
16° ISTITUTO COMPRENSIVO "S. CHINDEMI"
Via Basilicata, 1 - 96100 Siracusa

IL QUADRO DEVE ESSERE COMPILATO SOLO DA CHI SI TROVI NELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE/DIVORZIO

Il Sottoscritto _____ Genitore/Tutore dell'alunno/a di cui alla presente domanda

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, di essere il genitore affidatario/tutore del minore citato, conformemente alle seguenti determinazioni:

Provvedimento Giudiziale _____

(che si allega in copia)

Quanto sopra al fine di consentire alla Scuola l'esercizio delle previste norme di vigilanza e custodia del minore ad essa affidato.

Si impegna altresì a comunicare ogni variazione a quanto sopra indicato.

Firma del genitore/tutore _____

PARTICOLARE NECESSITA' DEL/LA FIGLIO/A

<p>Il minore è seguito da un Servizio Sociale (Assistente Sociale – Età Evolutiva e Disabilità- Logopedia, altro)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Se si indicare il Servizio _____</p>
<p>Il minore è affetto da patologie croniche (es. diabete, epilessia, asma)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>(se si rivolgersi al Dirigente Scolastico prima dell'inizio dell'anno scolastico)</p>
<p>Il minore ha la necessità di diete particolari per intolleranza o allergia alimentare o per particolari patologie</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>(se si rivolgersi al Dirigente Scolastico prima dell'inizio dell'anno scolastico)</p>



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
16° ISTITUTO COMPRENSIVO "S. CHINDEMI"
Via Basilicata, 1 - 96100 Siracusa

MODULO PRIVACY

D.Lgs N. 196 del 30/06/2003 e D.M. n. 305 del 7 Dicembre 2006

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di padre madre tutore

Dell'alunno/a _____

DICHIARA

- Di aver ricevuto dal XVI Istituto Comprensivo Statale "Chindemi" di Siracusa completa informativa sul trattamento dei dati personali dell'alunno e dei familiari ai sensi del GDPR 679/2016 e del DLGS 101/2018.
- Di essere consapevole che la scuola può utilizzare, esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione:
 - I dati contenuti nel presente modulo – domanda
 - I dati che successivamente saranno conferiti nel corso della frequenza scolastica del figlio, per tutta la durata del rapporto con l'Istituzione Scolastica.

PRIVACY RIPRESE AUDIO/VIDEO – FOTOGRAFICHE PER USO ESTERNO ALLA SCUOLA

DICHIARA Inoltre

- di essere informato che la ripresa e la riproduzione audiovisiva e fotografica di spettacoli e manifestazioni alle quali partecipa il/la proprio/a figlio/a, effettuate da Genitori e Parenti in occasione di manifestazioni (feste di Natale, di fine anno, altro), possono essere utilizzate solo per uso personale o familiare:
- AUTORIZZA NON AUTORIZZA
La partecipazione del proprio figlio a riprese fotografiche, audio- video, filmati effettuati per uso esterno alla Scuola stessa (es. partecipazione a Mostre, Concorsi, Servizi Stampa, Servizi televisivi, altro)
- AUTORIZZA NON AUTORIZZA
L'utilizzo delle riprese sopra indicate per l'inserimento delle medesime nel sito Internet d'Istituto.
(L'immagine del figlio potrà quindi apparire sul sito internet dell'Istituto ed essere vista da chiunque si colleghi al sito medesimo)
- AUTORIZZA NON AUTORIZZA
Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla foto-ricordo della classe scattata da un fotografo professionista esterno.
- È consapevole che la presente autorizzazione è valida per l'intero ciclo della Scuola dell'infanzia.
- Si impegna a comunicare in forma scritta al Dirigente Scolastico eventuali variazioni alla presente dichiarazione.

Data _____

Firma del genitore/tutore _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
16° ISTITUTO COMPRENSIVO "S. CHINDEMI"
Via Basilicata, 1 - 96100 Siracusa

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

Alunno _____

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, 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

Data

Firma*

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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 e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
16° ISTITUTO COMPRENSIVO "S. CHINDEMI"
Via Basilicata, 1 - 96100 Siracusa

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore

Firma dello studente e controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D).

Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

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