

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione sul sito della Scuola il Regolamento dell'Istituto.
Il sottoscritto dichiara che le seguenti persone sono titolari della patria potestà (*potestà genitoriali*):

_____	_____	_____
Cognome e Nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
Cognome e Nome	luogo e data di nascita	parentela

Data _____

_____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

Protezione dei Dati Personali:

Il sottoscritto 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)

Data _____

_____ Firma _____

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Pavia, _____

_____ Firma del genitore _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE: COGNOME NOME

NATO A IL

CODICE FISCALE

Recapito telefonico da utilizzare in caso di necessità

tel. lavoro

cell.

cittadinanza:

indirizzo di posta elettronica:.....

MADRE COGNOME NOME

NATA A IL

CODICE FISCALE

Recapito telefonico da utilizzare in caso di necessità:

tel. lavoro

cell.

cittadinanza:

indirizzo di posta elettronica:.....

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA BAMBINO/A

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Classe/scuola frequentata I.C. di Via Angelini

OPZIONI TEMPO SCUOLA

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità formative ed organizzative offerte dalla Scuola,
CHIEDE
che il/la proprio/a figlio/a possa essere assegnato a sezioni con l'organizzazione o le caratteristiche di
seguito indicate:

orario **ordinario** delle attività educative fino a 50 ore settimanali con refezione scolastica.

orario **ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
senza refezione scolastica.

CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI:

dell'anticipo: (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti, alla
precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018 e all'esaurimento di eventuali liste di
attesa.

Data,

FIRMA,

**NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE
SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:** Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole
delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale
responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e
condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Pavia, _____

Firma del genitore _____

AUTOCERTIFICAZIONE PER EVENTUALE DEFINIZIONE LISTA D'ATTESA

Il sottoscritto genitore del/della
bambino/a, visti i criteri e punteggi per la definizione della
lista d'attesa per l'a.s. 2021/2022

DICHIARA

(croce/are la voce che interessa)

Parte segreteria

Che il proprio/a figlio/a ha frequentato l'asilo nido del quartiere:..... (per un periodo non inferiore a sei mesi)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(3)
Che i genitori sono entrambi lavoratori: E che il padre svolge la seguente attività lavorativa _____ presso _____ e che la madre svolge la seguente attività lavorativa _____ presso _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(6)
Che quale genitore monoparentale, è in cerca di occupazione/con impegno lavorativo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(8)
Che almeno uno dei Genitori lavora nel Comune sede della scuola dell'infanzia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(4)
Che il /la bambino/a ha fratelli/sorelle frequentanti la stessa scuola	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(6)
Che il/la bambino/a ha fratelli/sorelle frequentanti altre scuole I.C.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(6)
Che il/la bambino/a ha <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> 3 anni		(P - 6 - 2)
Che il/la bambino/a ha _____ fratelli /sorelle minori di 3 anni		(1 per ogni minore)

Data

Firma

ACQUISIZIONE CONSENSO SOGGETTO INTERESSATO
ACQUISIZIONE CONSENSO/AUTORIZZAZIONE SOGGETTO INTERESSATO

Il sottoscritto, Nome.....Cognome
Genitore dell'alunno che ha richiesto l'iscrizione alla scuola d'infanzia dipendente presso questo Istituto Comprensivo, anno scolastico 2021/2022, dichiarato di aver visionato l'informativa di cui all'art.13 D.Lgs 196/2003 presente nel sito web dell'I.C. Angelini,

ESPRIME IL CONSENSO

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali, dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli alunni e/o il personale della scuola;
- a soggetti organizzatori di concorsi linguistici, matematici ed informatici.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

AUTORIZZA

la Scuola:

- ad effettuare foto e/o riprese con videocamera al/alla proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività all'interno della scuola e in occasione di iniziative esterne, sapendo che le stesse verranno utilizzate esclusivamente per scopi didattici (esposizione di foto e/o realizzazione di videoproiezioni per alunni, genitori, parenti all'interno dell'edificio scolastico);
- ad utilizzare e diffondere foto/riprese video per realizzazione di produzioni individuali-collettive, per la partecipazione a concorsi o iniziative simili; anche attraverso giornali – eventuali servizi televisivi – pubblicazioni;
- ad effettuare la foto di classe come ricordo di fine anno scolastico che ritrae il/la proprio/a figlio/a;
- la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle uscite didattiche che verranno effettuate nel Comune;
- la comunicazione dell'indirizzo mail al Rappresentante dei genitori di sezione e ai Componenti Genitori degli Organi Collegiali;
- la comunicazione dei numeri telefonici, anche cellulari, al proprio Rappresentante di sezione;

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità e la scelta operata avrà validità per tutta la durata della frequenza presso la scuola d'infanzia, fatto salvo il diritto di modifica di tale scelta per l'anno successivo da effettuare entro il termine delle iscrizioni.

Pavia, _____

Firma _____

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Pavia, _____

Firma del Genitore _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Angelini
27100 Pavia - Via Angelini, 9

SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____/_____

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, fatto salvo il diritto di modifica della scelta se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica da effettuare per l'anno successivo, entro il termine delle iscrizioni.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DA PARTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____/_____**

__I_ sottoscritt__, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

- a** Attività didattiche e formative
- b** Uscita dalla scuola
- (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà

NOTA - 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"

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Pavia, _____ Firma del Genitore _____

ULTERIORI INFORMAZIONI DA RICHIEDERE ALLA FAMIGLIA

A tutela dell'alunno

SITUAZIONE MEDICA:

Indicare se l'alunno/a è affetto/a da patologie particolari che prevedano eventuale assunzione di farmaci a scuola _____

ADOZIONI:

SI

NO

GENITORI SEPARATI – DIVORZIATI – SITUAZIONE AFFIDO (produrre la documentazione)

AFFIDO CONGIUNTO

AFFIDO ESCLUSIVO A FAVORE DEL PADRE

AFFIDO ESCLUSIVO A FAVORE DELLA MADRE

AFFIDO AI SERVIZI SOCIALI

EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONE DA PARTE DELLA FAMIGLIA

7

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

1) Certificato di vaccinazione rilasciato da ATS o fotocopia libretto vaccinale

(OBBLIGATORIO)

2) Certificazione di invalidità del bambino o di componente nucleo familiare (se dichiarato in domanda).

3) Dichiarazione di separazione o divorzio per i nuclei monoparentali.

4) Copia documento di identità del genitore che sottoscrive.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Department of Chemistry

Chicago, Illinois

Dear Sirs:

I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 15th inst.

and in reply to inform you that the same has been forwarded to the proper authorities for their consideration.

I am, Sir, very respectfully,

Your obedient servant,
J. D. [Name]

Very truly yours,

[Signature]

Enclosed for you are the papers mentioned in your letter of the 10th inst.

I am, Sir, very respectfully,

Your obedient servant,
J. D. [Name]