



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale - V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN)
Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621

e-mail: bnic839008@istruzione.it - BNIC839008@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: www.icoriani.edu.it

Al Dirigente scolastico
dell'I. C. n. 1 "A. Oriani"
82019 - S. Agata de' Goti (BN)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA - a. s. 2024/2025

Io sottoscritt _____, nat il ___/___/___ a _____ ()
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione di _____ nat a _____ () il ___/___/___
(cognome e nome alunno/a)

alla Scuola dell'Infanzia di _____ per l'a. s. 2024/2025
(indicare il plesso)

chiede di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

Intero orario giornaliero delle attività educative per **40 ore** settimanali (8 ore al giorno, senza sabato - orario di funzionamento adottato nell'anno scolastico in corso)

oppure

Orario antimeridiano delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore** settimanali
chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il **30 aprile 2025**), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione falsa o mendace,

dichiara che

• Io bambin _____ Cod. Fiscale: _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

• è nat a _____ () il ___/___/___

• è cittadin italian altro (indicare nazionalità e età di arrivo in Italia) _____

• è residente a _____ (prov. ___)

• Via/Piazza _____ n. ___ tel. _____

• Altri recapiti telefonici (specificare) _____

Informazioni sulla famiglia

Padre:

Cognome e nome _____ data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

Comune o Stato estero di nascita _____ Indirizzo e-mail _____

Madre:

Cognome e nome _____ data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

Comune o Stato estero di nascita _____ Indirizzo e-mail _____

Tutore/Affidatario:

Cognome e nome _____ data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

Comune o Stato estero di nascita _____ Indirizzo e-mail _____

Firma per autocertificazione* _____

*(Legge 127/1997, D.P.R. 445/2000 - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola).

L'I.C. n. 1 "A. Oriani" ha pubblicato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sul proprio sito al seguente link: <https://icoriani.edu.it/privacy-policy/>.

__1__ sottoscritt__, 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/la bambino/a risulta iscritto/a 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 _____

Firma per presa visione* _____

* *Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.*

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, analogamente al "**Patto di corresponsabilità**" pubblicato sul sito web istituzionale dell'I.C. n. 1 "A. Oriani".

Alla presente, si allega:

(oltre ai primi tre, indicare con una crocetta gli ulteriori documenti allegati)

Fotocopia del Codice Fiscale del __ bambin__

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

Dichiarazione stato vaccinale del __ bambin__

Documentazione comprovante lo stato vaccinale del __ bambin__

Copia della certificazione di disabilità *(per i/le minori con disabilità - L. 104/1992)*

Copia di permesso di soggiorno, passaporto o documento sostitutivo rilasciato dalla Questura *(per gli/le alunni/e con cittadinanza non italiana)*

Copia di sentenza del Tribunale in caso di genitori separati legalmente o divorziati *(solo la parte che riguarda la tutela del/della minore)*

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO / VIDEO

Io sottoscritto/a _____, nato/a il __/__/____ a _____ () e residente a _____ () in _____ n. _____

NON AUTORIZZA **AUTORIZZA** l'I.C. n. 1 "A. Oriani", nella persona del Dirigente Scolastico, a:

1) realizzare, a mezzo di personale scolastico, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/della proprio/a figlio/a, e/o registrazioni di dichiarazioni e commenti personali all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi (manifestazioni, mostre, documentazioni di uscite didattiche, viaggi di istruzione, visite guidate, cartelloni scolastici, concorsi, open day, ecc.);

2) pubblicare ad uso strettamente scolastico sul sito web istituzionale e/o su giornali quotidiani locali, i predetti materiali fotografici e/o audiovisivi realizzati.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine e/o di audiovisivi in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati e potrà essere revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta all'I.C. n. 1 "A. Oriani".

Sant'Agata de' Goti, li __/__/____

Firma del/della dichiarante _____