



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 3° - SORA
VIA PIEMONTE N. 20 03039 SORA (FR)

Sedi associate: FRMM851013 S. MEDIA "E. FACCHINI" -
FREE851025 S. PRIMARIA "A. LAURI" - FREE851014 S. PRIMARIA VALLERADICE
FRAA85102X S. INFANZIA "RIONE INDIPENDENZA" - FRAA85101V S. INFANZIA COMPRESA S. VINCENZO

Sito web: <http://www.istitutocomprendivo3sora.edu.it>

e-mail fric851002@istruzione.it Pec: fric851002@pec.istruzione.it tel 0776/831151 fax 0776/1724760

C. Fiscale 91024370602

Codice Univoco Fatturazione: UFV8PA

C. Meccanografico FRIC851002

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2022-2023
AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL 3° ISTITUTO COMPRENSIVO DI SORA

__l__ sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn _____ M F

alla SEZ _____ scuola dell'infanzia COMPRESA
 R.INDIPENDENZA per l'a.s.2022/2023

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 **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

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. _____

la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunn_, da:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

**LA DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER LE VACCINAZIONI EFFETTUATE
E' LA SEGUENTE :**

- Certificato vaccinale rilasciato dall'ASL di competenza o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL.

NOTA: Si ricorda che per la Scuola dell'Infanzia e i servizi educativi per l'Infanzia l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso.

Data _____

(Firma di autocertificazione Leggi 15/1968,
127/1997,131/1998; DPR 4452000)

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere 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'art.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 l.gso.30/06/2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa 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 firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVA:

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

I sottoscritt_ a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato di libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con legge 25.3.1985) chiede che il/la proprio/a figlio/a _____ possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ FIRMA DEL GENITORE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 196/2003 "Tutela della privacy).

Data _____ FIRMA DEL GENITORE

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO
2022/2025**

Alunn_ _____

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

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA
DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA
- E) ENTRATA POSTICIPATA A SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

FIRMA DEL GENITORE

AUTORIZZAZIONE per USCITE nel TERRITORIO in ORARIO SCOLASTICO

**Al Dirigente Scolastico
del 3° Istituto Comprensivo
di Sora**

l sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore

autorizza

l propr _ figli_ a partecipare alle uscite in orario scolastico per il triennio 2022 – 2025

Data _____ Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

CONSENSO per la PUBBLICAZIONE dell'IMMAGINE**CONSENSO PUBBLICAZIONE IMMAGINI E VIDEO RECITE E VISITE GUIDATE 2022/2025****Pubblicazione immagini e video recite e gite scolastiche**

Non violano la privacy le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori durante le recite, le gite e i saggi scolastici. Le immagini, infatti in questi casi, sono raccolte per fini personali e destinate a un ambito familiare o amicale e non alla diffusione. Va però prestata particolare attenzione alla eventuale pubblicazione delle medesime immagini su Internet, e sui social network in particolare. In caso di comunicazione sistematica o diffusione diventa infatti necessario, di regola, ottenere il consenso informato delle persone presenti nelle fotografie e nei video. Vi preghiamo pertanto di fare attenzione alla pubblicazione di immagini e video da voi effettuati e di fare riferimento alle indicazioni del garante disponibili a questo link:

<https://www.garanteprivacy.it/documents/10160/0/Vademecum+La+scuola+a+prova+di+privacy+pagina+singola+%28anno+2016%29.pdf>.

Questo istituto, effettuerà durante l'anno scolastico riprese e video di: recite, gite scolastiche, manifestazioni e visite guidate. Le immagini e i video relativi potranno essere pubblicati sul sito e/o sul giornalino della scuola. Tale pubblicazione, eccedendo le finalità didattiche per cui sono stati realizzati i video e le immagini, richiede il vostro consenso esplicito. Sono sempre garantiti i vostri diritti menzionati in alto ed in particolare per quanto concerne la rimozione dal sito web di immagini e video che vi riguardano e che riteniate lesive della vostra privacy.

FIRME PER IL CONSENSO PADRE/TUTORE _____
MADRE/TUTORE _____

COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA PER PARTICOLARI ESIGENZE

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore dell'alunno/a _____

per consentire alla Scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia, in caso di necessità, di malore o infortunio, **comunica i seguenti dati:**

TEL. FISSO: _____ CELL. GENITORI: _____ / _____
 RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO:
 MADRE: N. _____ PADRE: N. _____

PERSONA DI FIDUCIA 1:
 NOME _____ COGNOME _____
 RECAPITO TELEFONICO N. _____ CELL. _____

che per tutto l'anno scolastico **SI DELEGA** espressamente a prelevare l'alunno, in assenza dei genitori

PERSONA DI FIDUCIA 2:
 NOME _____ COGNOME _____

che per tutto l'anno scolastico **SI DELEGA** espressamente a prelevare l'alunno, in assenza dei genitori

Delle stesse si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Per opportune misure di prevenzione **comunica che** l'alunno ha bisogno delle seguenti particolari attenzioni:

.....

Data _____ Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario .