



I.C. 3 "de Curtis - Ungaretti" ad Indirizzo Musicale
 Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di 1° grado
 Sede Centrale: Via Viola, 20 - 80056, Ercolano (NA) - tel. 081/7713113 - fax 0817881289
 Plesso Ungaretti: Via Case Vecchie - tel. 0817393861
 Plesso Genovese: Via Palmieri - tel. 0817881291
 C.F. : 95170720635 - Cod. mecc. : NAIC8DA007

www.icdecurtisungaretti.it - e-mail: naic8da007@istruzione.it - naic8da007@pec.istruzione.it

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

- PLESSO DE CURTIS PLESSO GENOVESE

I sottoscritti _____ (Padre _____) (Madre-
 (cognome e nome dei genitori)

Residenti a _____ cap. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Posta elettronica _____

Divorziati/Separati sì no Affidato congiunto sì no

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

in qualità di padre madre affidatario/a tutore

CONFERMANO

l'iscrizione del __bambin__ _____
 (cognome e nome)

Alla Sez. _____ di codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. 2019/2020

di avvalersi di:

- orario pieno delle attività educative per 40 ore settimanali con MENSA
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

SI RICORDA CHE LA SCELTA PER L'ORARIO PIENO È VINCOLANTE E NON SARANNO ACCETTATE SUCCESSIVE RINUNCE ALLE ATTIVITÀ POMERIDIANE OBBLIGATORIE

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che

- 1 __bambin__ _____
 (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- nat_a _____ il _____

- cittadinanza _____ in Italia dal _____
 (per gli alunni stranieri)

- residente a _____ (prov.) _____

- Via/Piazza _____ n. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
- è bambino/a con disabilità sì no
- soffre delle seguenti allergie/intolleranze alimentari sì no

In caso la risposta sia SI indicare, qui di seguito, a quali alimenti è allergico__ o intollerante:

In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione.

Inoltre dichiarano che hanno i/il seguit__ figli__ frequentant__ nell'anno scolastico in corso questo Istituto:

| COGNOME E NOME | CLASSE/SEZIONE | Scuola Infanzia o Primaria o Sec. I grado | PLESSO |
|----------------|----------------|---|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Allegano alla presente il versamento su Conto corrente postale n°1010115747 di € 15,00 quale contributo scolastico, che sarà utilizzato dalla scuola in parte per la copertura assicurativa (Responsabilità Civile/Infortuni/Assistenza/Tutela Giudiziaria) e parte per spese relative all'ampliamento dell'offerta formativa.

Si precisa che per coloro che hanno due o più figli che frequentano questo istituto la quota di pagamento totale diminuirà di € 5,00 (cinque) per ogni figlio oltre il primo.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del **Regolamento interno dell'Istituto** comprensivo “de Curtis Ungaretti” di Ercolano, pubblicato anche sul sito web della scuola www.ic3decurtisungaretti.gov.it e di accettare integralmente tutte le norme in esso contenute.

Firme di autocertificazione _____ / _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiarano 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 *

* 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.

**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFIE
(Legge 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I sottoscritti _____ (Padre) _____ (Madre)

AUTORIZZANO

la scuola a effettuare riprese del/la proprio/a figlio/a (foto e video) in vari momenti della giornata scolastica, oppure in occasione di uscite didattiche, da solo/a, con i compagni, con gli insegnanti e gli operatori scolastici, ai fini di formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica; divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio, pubblicazione sul sito web della scuola, nei gruppi della scuola sui socialnetwork e nelle pubblicazioni interne (giornalino d'Istituto).

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo economico in favore dei sottoscritti o in favore dell'Istituzione scolastica. La presente autorizzazione è da ritenersi valida per l'intera permanenza dell'alunno/a nella scuola.

Data _____

Firme _____

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

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 all'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 della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firme _____

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Attività didattiche e formative

Uscita anticipata

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firme _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante l'istituto che abbia effettuato la scelta di cui al punto B, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18-01-1991.

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 comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

