

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità _____)

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

CELLULARE PADRE _____ MADRE _____

Indirizzo e-mail: _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Via/piazza _____ n. _____

è bambino/a diversamente abile (allegare decreto L.104/92 o decreto invalidità)

è bambino/a in attesa di sostegno o di legge 104

- la propria famiglia convivente è composta da:

	COGNOME E NOME	RELAZIONE PARENTELA	NATO A	IL	PATRIA POTESTÀ SÌ/NO	CLASSE FRATELLI FREQUENTANTI
1						
2						
3						
4						
5						

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no (allegare documentazione)

- Non ha presentato domanda di iscrizione presso altre scuole dell'infanzia pubbliche o private.

- di impegnarsi a prendere visione sul sito della scuola del regolamento d'Istituto e del patto di corresponsabilità.

Firma di autocertificazione _____

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

DOCUMENTO D'IDENTITA': _____

Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003; dichiara inoltre 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. Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini predetti).

Firma per autorizzazione _____

DICHIARAZIONE DEI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI

I sottoscritti genitori dichiarano di essere

SEPARATI DIVORZIATI

che il bambino è affidato a entrambi i genitori

oppure

che il genitore affidatario è il sig. _____

Concordano inoltre che le comunicazioni principali, incluse quelle relative alla valutazione, siano effettuate

Al solo genitore affidatario

Ad entrambi i genitori

FIRMA dei genitori _____

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)

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

AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto, quale genitore/tutore dell'alunno **AUTORIZZO**

- ai sensi del D.lvo 196 del 30/6/2003 l'utilizzo delle foto/filmati scattati durante le attività scolastiche o parascolastiche (gite, visite guidate, manifestazioni teatrali, sportive...) finalizzati per scopi istituzionali e di documentazione (barrare la casella che interessa) SI NO
- Pubblicazione sul sito della scuola SI NO
- Pubblicazione disegni e lavori senza nome intero SI NO

RICHIESTA SERVIZI

Il sottoscritto comunica che richiederà all'Ente locale di avvalersi dei seguenti servizi:

Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per quelli per i quali è prevista iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno nei termini delle iscrizioni. Normativa disponibile su www.ic5wojtyla.edu.it

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (con impegno della famiglia al prelievo e riaccompagnamento dell'alunno).

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

Criteri per l'Accoglimento delle Domande: Delibera n. 13 del Consiglio d'Istituto del 21/12/2021

- 1) Bambini in situazione di Handicap;
- 2) Bambini con genitore in situazione di Handicap;
- 3) Bambini appartenenti a nuclei familiari seguiti dai servizi sociali;
- 4) Bambini con unico genitore;
- 5) Bambini con entrambi i genitori che lavorano;
- 6) Bambini con fratelli frequentanti la stessa Scuola;
- 7) Con fratelli minorenni.

Castellammare di Stabia, _____

FIRMA dei genitori: (madre) (padre)

Allegare alla domanda:

- 1) **certificato di vaccinazioni;**
- 2) **copia codice fiscale alunno e documento genitore.**

Notizie sulla quota da versare per l'iscrizione, che prevede assicurazione alunno più piccolo contributo per varie attività di funzionamento della Scuola:
si effettua il pagamento pago pa, accedendo al registro elettronico e scegliendo se pagare on line o scaricare il bollettino. La quota dell'assicurazione è di 8 € per tutti, la quota del contributo volontario può essere di:
Euro 7,00 per 1 figlio; € 5,00 per ognuno dei 2 figli; € 4,00 per ognuno dei 3 figli; € 3,00 per ognuno dei 4 figli nella stessa scuola.