

IC MARTIN PESCATORE
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Anno Scolastico 2013/2014

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Martin Pescatore

_____ I _____ sottoscritt _____ padre madre tutore
del _____ bambin _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla scuola di infanzia **per l'anno scolastico 2013/2014**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46, lettera b, del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) consapevole delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara

L'alunno _____
Cognome e nome _____ codice fiscale _____

Nat _____ a _____ il _____

È cittadino italiano altro (indicare quale nazionalità) _____

È residente a _____ (prov. _____) in via _____ n _____

Telefono _____ / _____ cell. _____ cell. _____

e-mail _____

DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

PADRE

Cognome _____ nome _____

Nato a _____ (prov. _____) il _____

Resid. a _____ (_____) Via _____ N _____

Stato estero di nascita _____ C.F. _____ tel. _____ / _____

Cellulare _____ Professione _____

MADRE

Cognome _____ nome _____

Nata a _____ (prov. _____) il _____

Resid. a _____ (_____) Via _____ N _____

Stato estero di nascita _____ C.F. _____ tel. ____ / ____
Cellulare _____ Professione _____

Fratelli frequentanti la stessa scuola

Cognome e nome _____ classe _____ sez. _____

Cognome e nome _____ classe _____ sez. _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

Si No (allega copia del libretto delle vaccinazioni)

Data

.....
Firma di autocertificazione (leggi 15/98, 127/97, 131/98
Da sottoscrivere al momento della presentazione della
Domanda all'impiegato della scuola

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 (legge 31/12/96 n. 675 tutela privacy art. 27)

Data ____ / ____ / ____

firma _____

Il sottoscritto sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che
l' ____ propri ____ figli ____ possa, in ordine preferenziale essere assegnat ____ a sezioni / classi con l'organizzazione o
caratteristiche di seguito indicate:

CHIEDE

Che l'alunn ____ venga ammess ____ alla frequenza secondo il seguente tempo scuola, in ordine preferenziale:

① ② **TEMPO PIENO**

Entrata dalle ore 8.00/8.45 uscita ore 15.30/16.00

① ② **TEMPO RIDOTTO** -----

in ordine preferenziale

Entrata dalle ore 8.00/8.45 uscita ore 12.30/13.00

Torvaianica Alta Martin Pescatore

① ②

① ②

Nella eventualità che il sottoscritto sia indicato in lista d'attesa relativa ad un plesso specifico,
è disponibile non disponibile alla frequenza ad altro plesso qualora vi siano disponibilità

Utilizza il servizio trasporto comunale SI NO

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

DATA _____

FIRMA

AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO

Il sottoscritto autorizza la scuola ad usare – a scopo di documentazione educativa e secondo le indicazioni del Garante della Privacy – riproduzioni fotografiche e filmiche, analogiche o digitali che ritraggano il proprio figli.. esclusivamente all'interno del plesso o in manifestazioni organizzate e autorizzate dai competenti Organi Collegiali. Tale autorizzazione è valida per tutto il periodo di frequenza della scuola.

FIRMA DEL GENITORE.....
(FIRMA CONGIUNTA SE I GENITORI SONO DIVORZIATI O SEPARATI, ALTRIMENTI FIRMA DELL'AFFIDATARIO)

AUTORIZZAZIONE VISITE DI ISTRUZIONE ED USCITE IN TERRITORIO COMUNALE

Il sottoscritto autorizza il proprio figlio ad uscire dall'edificio scolastico, accompagnato da un docente, per lo svolgimento di attività, programmate all'interno del territorio comunale. Tale autorizzazione ha carattere permanente.

FIRMA DEL GENITORE.....
(FIRMA CONGIUNTA SE I GENITORI SONO DIVORZIATI O SEPARATI, ALTRIMENTI FIRMA DELL'AFFIDATARIO)

REQUISITI SANITARI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' MOTORIE E PER LA FRUIZIONE DELLA MENSA

Al fine di evitare possibili rischi, è importante che l'attività fisica praticata sia coerente con lo stato di salute e le potenzialità di ciascuno. L'attività motoria scolastica e le attività sportive svolte dagli alunni selezionati per partecipare ai Giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella provinciale non sono considerate impegnative e rischiose ed il loro svolgimento non richiede pertanto a chi le pratica di sottoporsi a specifici accertamenti sanitari obbligatori, né di presentare una certificazione sanitaria di idoneità. Per quanto concerne la fruizione della mensa, è bene segnalare qualunque problema di salute connesso con il cibo.

Il sottoscritto genitore dichiara a tal fine che il proprio figli.....:

- ☐ non è affetto da patologie che possono compromettere la normale attività fisica o tali da costituire pericolo per la propria incolumità;
- ☐ è affetto da patologie (particolari allergie, difficoltà motorie, controindicazioni per l'attività fisica, altro)
(allegare certificazione medica)

FIRMA DEL GENITORE.....
(FIRMA CONGIUNTA SE I GENITORI SONO DIVORZIATI O SEPARATI, ALTRIMENTI FIRMA DELL'AFFIDATARIO)

Io sottoscritt... dichiaro:

- di non aver presentato domanda di iscrizione presso altro istituto del territorio italiano;
- di aver preso visione dei criteri di precedenza per l'ammissione a scuola e al plesso;
- di aver preso visione del regolamento di istituto.

FIRMA DEL GENITORE.....
(FIRMA CONGIUNTA SE I GENITORI SONO DIVORZIATI O SEPARATI, ALTRIMENTI FIRMA DELL'AFFIDATARIO)

EVENTUALI SEGNALEZIONI RITENUTE IMPORTANTI (SULLO STATO DI SALUTE, PROBLEMATICHE FAMILIARI, ECC....)

I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO POSSONO ESSERE UTILIZZATI DALLA SCUOLA ESCLUSIVAMENTE PER I PROPRI FINI ISTITUZIONALI AI SENSI DEL D.L.196/2003. IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E' IL DIRIGENTE SCOLASTICO.

FIRMA

.....

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento