



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE FOLIGNO 5

Via Don Angelo Messini, 5 - 06034 Belfiore di Foligno (PG) – Tel. e fax 0742 660071

C.F.: 82001380540 – C.M. PGIC83100E

www.icfoligno5.gov.it e mail pgic83100e@istruzione.it – pgic83100e@pec.istruzione.it



DOMANDA DI CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Foligno 5 - Belfiore di Foligno

I sottoscritti 1 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

2 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

CHIEDONO

la conferma dell'iscrizione del __ bambin__ _____ per l'a.s. 2019/20
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia _____ sez. _____ (eventuali note _____)

DICHIARANO

di essere a conoscenza che, ai sensi dall'articolo 3 bis del D.L. n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", la mancata effettuazione delle vaccinazioni comporta la decadenza dall'iscrizione, salvo esonero, omissione o differimento delle stesse.

Firma di autocertificazione Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000

Data _____ 1 Firma _____

2 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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa: **il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta d'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data _____ Firma _____

ALTRI DATI RICHIESTI DALLA SCUOLA

Compilare solo in caso di variazione rispetto all'anno precedente

Contatti

- Residenza a _____ via/piazza _____

- E-mail _____ E-mail alternativa _____

- Numeri di telefono: _____ (padre) _____ (madre) _____ (altro)

Informazioni sulla famiglia

Genitori separati o divorziati: indirizzo del genitore non convivente _____

L'alunno è in affidamento congiunto? sì no

Ai sensi dell'art.155 del Codice Civile, se l'affido non è congiunto è necessario consegnare presso la segreteria scolastica la relativa documentazione.

Informazioni sull'alunno/a

- Bambino/a con disabilità * sì no
- Bambino/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) * sì no

* Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Altre informazioni

- Utilizzo del trasporto scolastico sì no
- Utilizzo servizio mensa sì no

N.B. Per usufruire di entrambi i servizi è necessario inoltrare la domanda al Comune di Foligno.

DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti 1 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)
2 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)
dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

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, dichiarano di essere consapevoli 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 legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ 1 Firma _____
2 Firma _____

Qualora la firma sia di un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa: **il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

I sottoscritti 1 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)
2 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)
dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

dichiarano di essere a conoscenza che la scuola può organizzare, nell'ambito dell'orario delle lezioni, uscite didattiche a piedi o con mezzi di trasporto sul territorio comunale e provinciale per visite guidate, manifestazioni, incontri di tipo culturale e sportivo, ecc. A tale riguardo (*barrare la voce che interessa*)

autorizzano non autorizzano

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative.

Data _____ 1 Firma _____
2 Firma _____

Qualora la firma sia di un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa: **il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.