

sidi	<input type="checkbox"/>
loop	<input type="checkbox"/>
vaccinazioni	<input type="checkbox"/>
anasco	<input type="checkbox"/>

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO PARITARIO
PREZIOSISSIMO SANGUE - VIA P. RICCARDI 5, 20132 MILANO**



Il/la sottoscritto/a padre madre tutore
cognome e nome

dell'alunno/a maschio femmina
cognome e nome

essendo a conoscenza dell'offerta formativa

CHIEDE

l'iscrizione dell... stess... alla **SCUOLA DELL'INFANZIA**

per l'anno scolastico 20.../20...

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunno/a	_____ / _____
	Cognome e nome
codice fiscale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

è nat... a (Prov) il

è cittadin ... italiano altro data arrivo in Italia:

è abitante a (Prov.) cap

Via/Piazza n. Telefono

Indirizzi mail@..... @.....

Eventuale provenienza dal nido di:

Dichiara inoltre che la propria famiglia è composta da: (dati obbligatori - inserire anche i dati dell'alunno)

..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale
..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale
..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale
..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale
..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale

data.....

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98)

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

RECAPITI TELEFONICI

PADRE: cell. ufficio

MADRE: cell. ufficio

Altri telefoni: cell. tel.

..... cell. tel.

INDIRIZZO DELLA RESIDENZA, SE DIVERSO DALL'ABITAZIONE:

Comune Via n.....

Cap Prov

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Si fa presente che la scuola, in quanto cattolica, ha un suo progetto educativo in cui rientra l'insegnamento della religione cattolica.

Tuttavia, il/la sottoscritto/a, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art 9.2 del Concordato 18.02.84 ratificato con Legge 25.03.1985), esprime la richiesta

che il/la proprio/a figlio/a possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sì no

Firma _____

Firma _____

VISITE GUIDATE NEL TERRITORIO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a genitore autorizza il/la proprio/a figlio/a
a prendere parte alle uscite didattiche e alle visite di istruzione sul territorio comunale, previste dalla programmazione didattica.

Data

Firma _____

Firma _____

Alunno/a con disabilità sì no

Alunno/a con DSA sì no

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

(Consegnare copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA unitamente alla presentazione della domanda di iscrizione)

DEPOSITO DELLA FIRMA

Si depositano per l'alunno/a _____

Le seguenti firme:

COGNOME E NOME _____ Firma _____

COGNOME E NOME _____ Firma _____

DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE – da consegnare allegati alla domanda

- **certificato ISEE (con validità da gennaio del prossimo anno)**
- fotocopia del codice fiscale e carta identità dell'alunno e dei genitori
- fotocopia del certificato delle vaccinazioni
- fotografia formato tessera
- copia permesso di soggiorno per genitori non italiani
- copia atto di affidamento del figlio per genitori non conviventi

consegna atto di affidamento figlio _____

DIETA SPECIALE (indicare quale tipo di intolleranza/allergia) _____

La domanda è stata presentata alla scuola il _____

Eventuali documenti allegati:

Firma della segretaria

CONSENSO ALLIEVI E GENITORI

Il/la sottoscritto/a _____

dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/16 e di aver preso visione in merito al trattamento dei dati personali riferiti alla loro comunicazione, alle finalità e alle modalità di trattamento, così come per il tempo di conservazione indicato dalla Legge meglio precisati nell'informativa Privacy di cui sopra,

e

- Autorizza
- Non autorizza

altresì la pubblicazione gratuita di eventuali fotografie / filmati al solo fine di illustrare, documentare e pubblicizzare l'attività della scuola nel **sito Internet** dell'Istituto stesso;

- Autorizza
- Non autorizza

altresì la pubblicazione gratuita di eventuali fotografie / filmati al solo fine di illustrare, documentare e pubblicizzare l'attività della scuola mediante altre eventuali forme pubblicitarie nei **social network** in uso alla scuola (nello specifico facebook, instagram e blog d'Istituto).

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'Istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate, e solo per il tempo strettamente necessario alle finalità di trattamento indicate. Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Data _____

Firma _____

Firma _____

(Sezione da compilare al momento della formalizzazione della domanda in ufficio amministrativo)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____, nel confermare l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico _____, versa contestualmente alla sottoscrizione della presente la somma di € _____ a titolo di iscrizione e dichiara di aver sottoscritto il regolamento dell'Istituto scolastico.

Data _____

Firma _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

La presente domanda dovrà essere consegnata in segreteria didattica completa della documentazione richiesta