Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 1
VASTO

DOMANDA DI RICOFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "G. SPATARO"
a.s. 20242025

I sottoscritti*

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome_____**Nome**_____

Nato a _____ **Prov**_____**il**____/____/_____**Cittadinanza**_____

in qualità di **[ ] genitore/ esercente la responsabilità genitoriale** **[ ] tutore** **[ ] affidatario**

Residente in Via_____**n**_____

Comune _____ **Cap**_____**Prov**_____

Domiciliato_____

Recapiti Telefonici: (1°) _____**(2°)**_____

Altri recapiti tel_____

Email_____

(scrivere in stampatello maiuscolo)

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome_____**Nome**_____

Nato a _____ **Prov**_____**il**____/____/_____**Cittadinanza**_____

in qualità di **[ ] genitore/ esercente la responsabilità genitoriale** **[ ] tutore** **[ ] affidatario**

Residente in Via_____**n**_____

Comune _____ **Cap**_____**Prov**_____

Domiciliato_____

Recapiti Telefonici: (1°) _____**(2°)**_____

Altri recapiti tel_____

Email_____

(scrivere in stampatello maiuscolo)

in qualità di genitori/tutori*

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga riconfermato nella sezione_____ della SCUOLA DELL'INFANZIA "G. SPATARO"

per l'a.s. 2024/2025

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA DICHIARAZIONE: **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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"**.

DATI DEL BAMBINO/A (da compilare in stampatello):

CODICE FISCALE: _

Cognome_____**Nome**_____

Nato a _____ **Prov**_____**il**____/____/_____ **Cittadinanza**_____

Per i bambini nati all'estero si richiede di indicare data di arrivo in Italia _____

Residente in Via_____**n**_____

Comune _____ **Cap**_____**Prov**_____

Domiciliato_____

Scuola di provenienza _____ **Frequenza nido:** ☐ **si** ☐ **no**

CHIEDONO

di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ☐ **(08:00-16:00) orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali;**
- ☐ **(08:00-13:00) orario antimeridiano con mensa per 25 ore settimanali;**
- ☐ **(08:00-12:00) orario antimeridiano senza mensa per 20 ore settimanali;**
- ☐ **16:00-17:00 orario prolungato per i bambini con <u>DOCUMENTAZIONE LAVORATIVA DI ENTRAMBI I GENITORI</u>**

<u>ULTERIORI RICHIESTE:</u>

- □ **Servizio di Trasporto (da richiedere direttamente al Comune e comunicare successivamente all'Istituto)**
- □ **Servizio Mensa (da richiedere direttamente al Comune e comunicare successivamente all'Istituto)**

I GENITORI O TUTORI*

FIRMA_____**FIRMA** _____

*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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"**. VASTO_____ FIRMA_____

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

<u>DICHIARANO CHE IL BAMBINO/A</u>

- è in regola con le vaccinazioni obbligatorie** [ ] SI [ ] NO

****Allegare obbligatoriamente documentazione vaccinale ASL - Decreto-legge n.73/2017 "Disposizione urgenti in materia di prevenzione vaccinale. La documentazione deve essere prodotta e in regola, pena la decadenza della riconferma dell'iscrizione.**

- necessita dell'insegnante di sostegno e/o educatore* [ ] SI [ ] NO

***(ai sensi della l.104/92. la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della documentazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni).**

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta, operata all'atto dell'iscrizione, ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di permanenza nell'Istituto, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di modificare all'inizio dell'anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

☐ **Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

☐ **Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Nel caso in cui si sia scelto di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, si sceglie:

☐ **ATTIVITÀ DIDATTICO/EDUCATIVA INDIVIDUALE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

☐ ***NON FREQUENZA DELLA SCUOLA DURANTE L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

*in quest'ultimo caso, attivabile solo se coincidente con le prime o le ultime ore di lezione, il bambino/a può essere ritirato da un genitore o da un altro adulto delegato per iscritto dalla famiglia.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI DATI PERSONALI – PRIVACY

Si autorizza alla comunicazione a privati e/o enti pubblici, anche per via telematica, dei propri dati personali e dei dati relativi al proprio figlio (nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo…), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo);

- A compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- Ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere;
- A compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, certificazioni linguistiche, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono i bambini e/o il personale della scuola;

☐ **SI AUTORIZZA** ☐ **NON SI AUTORIZZA**

L'AUTORIZZAZIONE è OBBLIGATORIA PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ DELL'ISTITUTO. L'EVENTUALE RIFIUTO POTREBBE COMPORTARE IL MANCATO PERFEZIONAMENTO DEL RAPPORTO.

Tale autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di permanenza nell'Istituto e fino a revoca/rettifica della stessa.

☐ **Si conferma di aver preso visione dell'Informativa Privacy presente sul sito dell'Istituto ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i. e di averne compreso il contenuto.**

AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE VIDEO E FOTO

Si autorizza la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri__ figli__, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi/attività connessi all'offerta formativa ed educativa dell'Istituto, da sol__, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di (elencati senza pretesa di esaustività):

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di mostre);
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate (ad es. su CD Rom, sul sito web della scuola o su altri siti);
- stampe e giornalini scolastici;
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali e/o a concorsi;
- laboratori, realizzazioni di progetti scolastici;
- iniziative di promozione educativa e didattica;
- attività educative e didattiche dell'Istituto.

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

☐ **SI AUTORIZZA** ☐ **NON SI AUTORIZZA**

AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA PER L'USO E LA PUBBLICAZIONE DI RIPRESE VIDEO E/O FOTO SU PRODOTTO EDITORIALE O TESI DI LAUREA

Si autorizza l'Istituto:

- all'utilizzo del materiale riguardante video/foto del proprio figlio/a per la produzione editoriale di un video/saggio in formato digitale, secondo le esigenze tecniche;
- ad eventuali modifiche delle immagini;

- al pieno consenso alla pubblicazione e diffusione inerente il prodotto o la tesi;

Attraverso questa istanza liberatoria i sottoscritti svincolano l'Istituto scolastico da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente ai danni al proprio patrimonio od alla immagine del/la proprio/a tutelato/a, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso. Resta inteso che la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore. Resta inteso la facoltà di poter annullare successivamente questa autorizzazione.

☐ **SI AUTORIZZA** ☐ **NON SI AUTORIZZA**

Tale autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di permanenza nell'Istituto e fino a revoca/rettifica della stessa.

AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE/VIAGGI DI ISTRUZIONE/ALTRO

PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA NELL'ISTITUTO

Si autorizza l'alunno/a ad uscire, in presenza di un docente accompagnatore, a piedi o con il bus, per uscite didattiche/viaggi d'istruzione o altre attività inerenti l'offerta formativa dell'Istituto. Tale autorizzazione ha valore per tutto il periodo di frequenza delle Scuole dell'Istituto. Inoltre, consapevoli che __l__ propri__figli__ è tenuto/a ad adottare un comportamento corretto ed adeguato nel rispetto delle regole dell'istituzione scolastica, i sottoscritti esonerano le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità nel caso in cui il/la figlio/a non rispetti tali regole durante l'attività esterna.

☐ **SI AUTORIZZA**

☐ **NON SI AUTORIZZA**

DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A FINO AL TERMINE DEL CICLO SCOLASTICO O MODIFICHE

LA DELEGA è DISPONIBILE IN ALLEGATO AL PRESENTE MODULO E SUL SITO INTERNET. DEVE ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI E RESTITUITA UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE E AI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEI DELEGATI.

I GENITORI O TUTORI*

FIRMA_____FIRMA _____

*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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"**.

VASTO_____ FIRMA_____

N.B. RIEPILOGO DEI DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE (IN FOTOCOPIA):

- **DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI GENITORI/TUTORI**
- **COPIA DEL CODICE FISCALE DEL BAMBINO/A**
- **COPIA DEI CODICI FISCALI GENITORI/TUTORI**
- **LIBRETTO VACCINAZIONI (se intervenute variazioni rispetto a quello già consegnato)**
- **EVENTUALE MODULO DELEGA AL RITIRO ALUNNI**
- **EVENTUALI DOCUMENTI DEI DELEGATI**

Al Dirigente Scolastico dell'IC1

Vasto (CH)

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

I sottoscritti*_____

genitori/tutori dell'alunno/a_____

nato/a a_____(_____) il_____

frequentante la classe/sezione_____ della:

☐ Scuola dell'Infanzia Spataro ☐ Scuola Primaria Spataro ☐ Scuola Secondaria di I grado Paolucci

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a

DELEGANO

1. _____nato/a a_____

   il_____Carta d'Identità n°_____scadenza_____

2. _____nato/a a_____

   il_____Carta d'Identità n°_____scadenza_____

3. _____nato/a a_____

   il_____Carta d'Identità n°_____scadenza_____

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita da scuola.

Inoltre, ai sensi e per gli effetti del DPR del 445/2000 e s.m.i.

DICHIARANO

• di essere consapevoli che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni;
• di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
• di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
• di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente;
• di prendere atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.
La presente delega è valida per tutta la permanenza nell'Istituto e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti*.
Si allega copia del documento di identità delle persone delegate e dei deleganti.

Firma dei genitori/tutori *

_____

_____

Firma della/e persona/e delegata/e

_____

_____

_____

VASTO_____

*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile e alla normativa vigente, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"**.

VASTO_____ FIRMA_____