**5 AUTORIZZAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO**

Io sottoscritta/o, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può colla-borare con la ASL locale o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi ecc; a tale riguardo:

[ ] autorizzo [ ] non autorizzo

la partecipazione dell’alunna/o alle predette iniziative di carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

…...........................................................................

 firma per le sopra indicate opzioni

 ***NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso***

**6 OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE**

Consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, firmando la presente domanda dichiaro che tutte le opzioni sopra espresse (*barrare con una X la casella vicina alla dichiarazione corrispondente alla posizione effettiva del firmatario*):

[ ] ai sensi dell’art. 155 c. c. con le modifiche introdotte dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, sono state determinate di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale

[ ] ai sensi dell’art. 155 c. c. con le modifiche introdotte dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, sono state da me indicate in quanto determinate dal giudice competente

[ ] sono state da me determinate in quanto unico soggetto titolare della predetta potestà geni-toriale o di altra forma di legale rappresentanza dell'alunna/o

[ ] sono state da me determinate in quanto rientranti nelle competenze affidatemi espressa-mente dal giudice competente

[ ] sono state da me determinate per effetto di quanto segue:............................................................

 ........................................................................................................................................................

***NB: in caso di mancata indicazione le opzioni contenute nella domanda saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.***

Luogo/data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ........................................................................................

 **firma del genitore/affidatario**

4

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA DI RIPABERARDA**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “G. Sacconi” di ROTELLA

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità

**cognome e nome**

di □padre □madre □tutore

**CHIEDE**

l’iscrizione del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(cognome e nome)**

a codesta scuola dell’Infanzia per **l’a.s. 2019/20**

**chiede** di avvalersi di:

□orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali ***oppure***

□ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

□ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

□ dell’anticipo (per i nati entro 30 aprile 2017) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2016 all’idoneità dei locali e alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del C.D. dei

tempi e delle modalità dell’accoglienza

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

- l’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **codice fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**cognome e nome**

- è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è cittadino □ italiano □ altro (indicare nazionalità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell’infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all’alunno/a, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l’organizzazione dei servizi)*

Cognome e nome Luogo e data di nascita Grado di parentela

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ sì □ no

**Obbligo vaccinale**

Ai sensi del D.L. n. 73 del 07/06/17, convertito con modificazioni dalla L. n. 119 del 31/07/17 al momento dell’iscrizione è obbligatoria la presentazione della documentazione comprovante l’effettuazione delle vaccinazioni, allegata alla domanda in busta chiusa in quanto dati sensibili. Tale documentazione può essere sostituita da una dichiarazione resa ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445; in tal caso, la documentazione comprovante l’effettuazione delle vaccinazioni deve essere presentata entro il 10 luglio 2019.

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**Alunno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all’Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell’autorità scolastica in ordine all’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi 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 corso in cui sia prevista l’iscrizione d’ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni 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 🞎**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

*Art. 9.2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell’11 febbraio 1929:*

*“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

*Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

*All’atto dell’iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell’autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.*

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità

**cognome e nome**

di □padre □madre □tutore

**DICHIARA**

di aver ricevuto copia del *Patto educativo di corresponsabilità*.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI**

**1 DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’**

Io sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che tutti i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono corrispondenti al vero e/o conformi alla documentazione originale e nei casi ammessi hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

**2 DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritta/o, firmando il presente modulo, dichiaro di essere a conoscenza che l’informativa di cui all’art. 13 del D.L.vo 196/2003 è disponibile presso l’ufficio di segreteria della scuola.

**3 DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA VIGILANZA (*solo scuola secondaria*)**

Io sottoscritta/o dichiaro di essere consapevole degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e che questi ricomprendono anche quello di prendere periodicamente visione degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in codesta scuola e di assumere direttamente, o tramite persona da me delegata, la vigilanza sulla/sul alunna/o al termine delle lezioni giornaliere, al momento dell’uscita dall'edificio scolastico.

Altresì, firmando la presente sezione, richiedo e conseguentemente autorizzo l’uscita autonoma dell’a-lunna/o dalla scuola. Tale richiesta è diretta conseguenza di quanto di seguito dichiarato ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, in piena consapevolezza delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci:

1) l'alunna/o è in possesso del livello maturità psico-fisica necessario per affrontare il percorso scuola-abitazione o altro luogo di rientro da me indicato;

2) lungo il predetto percorso non sono presenti fattori di rischio superiori alle capacità di prevenzione e evitamento dell'alunna/o;

3) ho fornito all'alunna/o adeguate istruzioni per affrontare il percorso in parola;

4) l’alunna/o correntemente si sposta autonomamente nel contesto urbano in cui è inserito il percorso senza esser mai incorsa/o in incidenti, infortuni o altro tipo di problemi di mobilità;

5) la mobilità autonoma concorre al processo di maturazione dell'alunna/o.

La presente richiesta concerne anche i casi di uscita anticipata o posticipata rispetto agli orari giornalieri delle lezioni.

Consapevole che l'autorizzazione in oggetto può essere revocata nel caso vengano meno le condizioni sopra indicate:

- mi impegno a comunicare alla SV ogni eventuale mutamento sopravvenuto alle predette condizioni;

- chiedo, in assenza di mutamenti, che l’autorizzazione sia valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi.

…........................................................................................................

 firma per la richiesta di uscita autonoma dell'alunna/o e le connesse dichiarazioni

**4 AUTORIZZAZIONI ALLA EFFETTUAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO**

Io sottoscritta/o, essendo a conoscenza che:

a) durante le attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni:

- a carattere didattico;

- nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, gemellaggi, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti etc;

b) le predette riprese sono in ogni caso coerenti con le finalità formative della scuola e la partecipazione è assolutamente volontaria ed avverrà esclusivamente dietro espressa autorizzazione da parte mia;

c) il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del DLvo 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di rilievo pubblico o documentale, la pubblicazione su giornali, televisioni, siti web etc;

firmando la presente sezione:

(*barrare la voce che interessa*)

[ ] autorizzo [ ] non autorizzo

la partecipazione dell’alunna/o alle sopra richiamate riprese video o foto.

 ...........................................................................

 firma per le sopra indicate opzioni

 ***NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso***

3