



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - LECCO 2

Scuole Statali dell'infanzia - primaria - secondaria di I grado
Via Mentana n. 48 - 23900 LECCO - Tel. 0341/495227 - Fax 0341/496588
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137

E-mail: lcic82400t@istruzione.it

Posta Certificata: lcic82400t@pec.istruzione.it

Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>

Domanda di iscrizione dell'alunno/a alla SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2014 - 2015:

COGNOME: _____

NOME: _____

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il sottoscritto, Nome _____ Cognome _____ genitore dell'alunno _____ Scuola dell'Infanzia anno scolastico **2014 - 2015** ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o a enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse 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;
- agenzie di viaggio e/o alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti, in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola;
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità. Inoltre, al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero,

CHIEDE

che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, i dati del proprio figlio relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo.

All'uopo presta specifico consenso — Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

DÀ IL PROPRIO ASSENSO:

- SI NO a che il/la proprio/a figlio/a possa essere fotografato non solo ai fini didattici e/o istituzionali (eventuali tessere di riconoscimento), ma anche per la partecipazione a concorsi con finalità educative o durante le gare sportive;
- SI NO che le foto o riprese di gruppo realizzate ad uso didattico riguardanti il/la proprio/a figlio/a possano essere distribuite ad altri alunni con lo stesso ritratti;
- SI NO che le foto di cui ai precedenti punti possano essere utilizzate, salvaguardando l'identità dei minori, in pubblicazioni WEB (sito della scuola)

Data _____

Firma _____

_ I _ sottoscritt_ _____ Padre Madre Tutore
dell'alunn_ _____

Cognome

Nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ per l'anno scolastico **2014 – 2015** alla scuola dell'Infanzia "Gli Aquiloni"

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 conforme al vero che:

l'alunn_ _____
Cognome e nome **Codice fiscale (da allegare in copia)**

- È nat_ a _____ (prov. _____) il _____

- È cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- È residente a _____ (prov. _____) in Via/Piazza _____
telefono _____

- Che la propria famiglia è composta da:

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

Cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/98, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

_ I _ sottoscritt_ _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della scelta di avvalersi o di non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 della Legge 121 del 25/03/1985)

Chiede

che _ I _ propri_ figli_ _____ possa

Avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica

INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI SITUAZIONI DI EMERGENZA

Numeri telefonici utili

Abitazione

Lavoro papà

Lavoro mamma

Nonni

Altro

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Dichiarazione dei dati anagrafici dei genitori dell'alunn_____ classe _____ sez. _____ ai soli fini della compilazione degli elenchi degli elettori degli organi collegiali.

PADRE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

MADRE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

TUTORE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Nominativi di altri figli eventualmente iscritti nella provincia di Lecco

1. _____ Scuola _____

2. _____ Scuola _____

3. _____ Scuola _____

4. _____ Scuola _____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE

- Autorizzo mio figlio/a alla partecipazione ad uscite didattiche nell'ambito del Comune di Lecco organizzate dalla scuola
- Non autorizzo mio figlio/a alla partecipazione ad uscite didattiche nell'ambito del Comune di Lecco organizzate dalla scuola

TEMPO SCUOLA

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola e tenuto conto dei criteri di iscrizione deliberati dal Consiglio di Istituto,

CHIEDE

che ___l___ alunn___ venga ammess___ alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- Giornata intera** (secondo le scelte indicate)
- Orario normale 08.00 – 16.00
 - Orario maggiorato* mattina 07.30 – 08.00
 - Orario maggiorato* pomeriggio 16.00 – 16.30
- Orario antimeridiano** con possibilità di
- Orario maggiorato* 07.30 – 08.00

Tutte le domande verranno inserite in una graduatoria secondo criteri di precedenza stabiliti dal Consiglio di Istituto. Le domande in esubero daranno origine ad una lista di attesa che avrà la priorità su eventuali nuove iscrizioni.

***L'orario maggiorato sarà garantito di fronte ad esigenze certificate e comunque nel quadro della disponibilità organizzative della scuola.**

N.B. Se l'alunno risulta sempre assente nei primi 15 giorni di scuola e la famiglia non giustifica l'assenza o non si mette in contatto con la segreteria dell'Istituto Comprensivo, decade il diritto alla conservazione del posto.

Lecco, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI
