



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - LECCO 2 "Don G. Ticozzi"

Scuole Statali dell'infanzia - primaria - secondaria di I grado
Via Mentana n. 48 - 23900 LECCO - Tel. 0341/495227
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 alla SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2015 - 2016

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Lecco 2 "Don G. Ticozzi"

_ I _ sottoscritt_ _____ in qualità di genitore tutore affidatario
cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
cognome nome

alla scuola dell'Infanzia "Gli Aquiloni" per l'anno scolastico **2015 – 2016**

chiede di avvalersi,

sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola e tenuto conto dei criteri di iscrizione deliberati dal Consiglio di Istituto, del seguente orario:

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

CHIEDE altresì di avvalersi

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2013**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2015.**

***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.

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:

_ I _ bambin_ _____
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 _____

tel. _____ cell. _____ indirizzo mail _____

- domicilio (se diverso dalla residenza) _____ (prov. _____) in Via/Piazza _____

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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). Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di 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.

Si ricorda di dare tempestiva comunicazione delle variazioni dei dati dichiarati.

Data

Firma

_____	_____
_____	_____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305.

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 del__ bambin_ _____ 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

Lecco, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il sottoscritto, Nome _____ Cognome _____ genitore
dell'alunno _____ Scuola dell'Infanzia anno scolastico **2015 - 2016**

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 DI ENTRAMBI I GENITORI
