



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo "Senigallia Sud-Belardi"



via Marche, 42 – 60019 – Senigallia (An) tel. +39 071 7928275 +39 071 7924522 fax +39 071 7912480
www.icsenigalliasud.edu.it E-mail anic849002@istruzione.it P.E.C. anic849002@pec.istruzione.it
Cod. Meccanografico ANIC849002 Cod. Fisc. 83004490427 Cod. Univoco UFHL06

CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA - a.s. 2021/2022

Al Dirigente Scolastico

l sottoscritto/a _____ padre madre tutore dell'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

CHIEDE la conferma dell'iscrizione alla sez. _____ nella Scuola dell'Infanzia

COLLODI (Senigallia) **DE AMICIS** (Marzocca) **PIERONI** (Montignano)

Il/la sottoscritto/a, sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto e dei vincoli organizzativi esistenti, che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste, esprime la seguente scelta del TEMPO SCUOLA:

40 ore settimanali (ORARIO ORDINARIO) **25 ore** settimanali (ORARIO RIDOTTO)

Servizi Aggiuntivi

Servizio mensa (servizio a pagamento da richiedere all'Ufficio Pubblica Istruzione - Comune di Senigallia)

Scuolabus (servizio a pagamento da richiedere all'Ufficio Pubblica Istruzione - Comune di Senigallia)

A tal fine, il/la sottoscritto/a, in base alla norma sullo snellimento delle attività amministrative (D.P.R. 445 del 28/12/2000) e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

DICHIARA

che i dati anagrafici contenuti nella domanda di iscrizione presentata negli anni scolastici precedenti:

- non sono variati
 sono variati come di seguito indicato

residenza _____

recapiti telefonici _____

e mail _____

dati relativi ai genitori _____

=====

I Genitori sono invitati a comunicare (in forma scritta agli uffici di segreteria) eventuali allergie/condizioni/situazioni che possano richiedere interventi d'urgenza in orario scolastico

➤ **ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (C.M. n. 188 del 25/5/1989)**

Il/la sottoscritto/a _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato del 18/2/1984 ratificato con l. del 25/3/1985), chiede che il/la proprio/a figlio/a possa:

- AVVALERSI** dell' insegnamento della Religione Cattolica
- NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica e chiede la seguente **OPZIONE ALTERNATIVA**
- ATTIVITA'** Didattica e formativa
- USCITA** dalla Scuola (solo se in coincidenza con la prima o ultima ora di lezione)

➤ **AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE**

Il/La sottoscritto/a AUTORIZZA il/la proprio figlio/a ad effettuare tutte le uscite in orario scolastico per svolgere le attività didattiche formative dell'Istituto che verranno comunicate. Tale autorizzazione si intende valida tutto il periodo di permanenza nell'Istituto, salvo diversa disposizione da comunicare in forma scritta.

➤ **LIBERATORIA PER UTILIZZO IMMAGINI E DOCUMENTAZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____

- ACCONSENTE** **NON ACCONSENTE**

a che il proprio figlio/a venga ripreso/fotografato durante le attività scolastiche programmate (recite, saggi di fine anno, escursioni, viaggi di istruzione, manifestazioni, giornalini di classe, esposizione di cartelloni, progetti, foto ricordo annuale, ecc) per usi esclusivamente didattici .

- AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

l'esposizione a scuola, in sedi istituzionali e sul sito d'Istituto ovvero la pubblicazione in giornali/riviste di testi, disegni, video, fotografie, ipertesti e altri elaborati prodotti dal/la proprio/a figlio/a per la realizzazione di mostre e per la partecipazione a gare, concorsi e manifestazioni. I materiali potranno riportare il nominativo del proprio figlio/a.

- AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

la realizzazione di riprese fotografiche/video/audio da parte di un professionista esterno o genitore della scuola in occasioni di spettacoli , recite, saggi ecc ... che potranno essere oggetto di riproduzione su specifica richiesta dei genitori.

E' CONSAPEVOLE

che le fotografie/riprese video ecc.. effettuate dalle SS. LL. a scuola vanno utilizzate esclusivamente in ambito familiare e qualsiasi uso improprio e non conforme alla normativa vigente sulla privacy costituisce reato ed è perseguibile penalmente.

DICHIARA

che la presente liberatoria è valida per tutto il periodo di permanenza nell'Istituto, salvo diversa disposizioni da comunicare in forma scritta.

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della Legge 67/96, che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (*)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. L'affidatario si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.