

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
ISTITUTO COMPRENSIVO "DARSENA" – RAVENNA**

Da compilare a cura dell'ufficio di Segreteria

Prot. n. _____/GI del _____

Codice di riconoscimento personale _____

Matricola n. _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla
SEZIONE _____ ^ SC. DELL'INFANZIA**

ALUNNO/A

_____ I _____ sottoscritt _____ ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

_____ I _____ sottoscritt _____ ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

CHIEDONO

☐ L'iscrizione dell'alunno alle Sezioni della Scuola dell'Infanzia - Via Caorle, 24 Ravenna - per l'anno scolastico ____/____

CHIEDONO di avvalersi, sulla base del Piano dell'Offerta Formativa e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

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

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il sottoscritto, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara che:

L'alunn _____ F ☐ M ☐
(cognome e nome)

è nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____

- Codice Fiscale _____

- è cittadino italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____ - Anno di arrivo in Italia: _____

- è residente a _____ (Prov. _____) in Via _____ n. _____

- telefono casa..... cell. madre..... cell. padre.....

altri recapiti telefonici e-mail

- è domiciliat _____ a _____ in Via _____

- proviene dall'Asilo Nido _____

intende usufruire del servizio mensa SI ☐ NO ☐ (se intende usufruire del servizio mensa l'iscrizione deve essere effettuata anche al Comune)

Al fine di garantire un servizio adeguato si chiede se il ragazzo ha bisogni speciali SI ☐ NO ☐ (allegare certificazione)

SOMMINISTRAZIONE FARMACI ALL'INTERNO DELLA SCUOLA

Il protocollo igienico-sanitario concordato con la Pediatria di comunità prevede che, in caso di necessità, possano essere somministrati dal personale della scuola i seguenti farmaci di pronto intervento: Disinfettanti locali

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

il personale della scuola a somministrare i suddetti farmaci al proprio figlio. La presente autorizzazione ha validità per il periodo di permanenza dell'alunno nella scuola. Ogni variazione dovrà essere tempestivamente comunicata per iscritto.

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

☐ **ACCONSENTONO** ☐ **NON ACCONSENTONO**

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alle uscite (visite guidate, attività sportive, ecc...) che verranno programmate per l'intero ciclo di studi nell'ambito del Comune di Ravenna

**SIAMO CONSAPEVOLI CHE E' POSSIBILE PRESENTARE
UNA SOLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

D.LGS. N.196/2003 - ACQUISIZIONE DATI DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA PARTE DEI GENITORI DEGLI ALUNNI

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 (Pubblicata anche sul sito internet della scuola)

- Preso atto che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile all'Istituzione Scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e che l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione

- Preso atto che:

1. i dati possono essere comunicati a compagnie, associazioni, enti accreditati per la gestione di corsi, in occasione di spettacoli/attività e in occasione di attribuzione di premi e contributi, concorsi e borse di studio;
2. è possibile che vengano realizzate ed utilizzate immagini fotografiche, digitali e video degli alunni nonché dei loro elaborati (scritti, disegni) per la documentazione all'interno dell'istituzione scolastica;
3. è possibile che foto di lavori e di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell'Offerta Formativa (quali ad esempio foto relative ad attività di laboratorio, visite guidate, premiazioni, partecipazioni a gare sportive, ecc.) vengano pubblicate sul sito istituzionale e/o sul giornalino della scuola;
4. possono venire effettuate foto di classe. **per tutto il periodo di permanenza all'Istituto Comprensivo Darsena**

☐ **ESPRIMONO IL CONSENSO**

☐ **NEGANO IL CONSENSO**

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA
 ai fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORALI degli ORGANI COLLEGIALI
 Il/la genitore/i **D I C H I A R A N O** che la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA	PROFESSIONE

La parte seguente deve essere compilata esclusivamente se nella tabella precedente è indicato un solo genitore.

Dati anagrafici dell' altro genitore del ragazzo/a in caso abbia residenza anagrafica diversa:

COGNOME e NOME

Nato/a a il Codice fiscale.....

Residente a via/piazza..... n.....

Ai fini della compilazione della graduatoria si chiede:

1. Altri figli iscritti in questo Istituto: ☐ NO ☐ SI' Plesso _____ Classe _____ sez. _____

2. Entrambi i genitori occupati in attività lavorativa **SI** ☐ **NO** ☐

padre: _____ e _____ presentare le dichiarazioni del datore di lavoro in carta semplice
(nome ditta) (luogo lavoro)

madre: _____ e _____ presentare le dichiarazioni del datore di lavoro in carta semplice
(nome ditta) (luogo lavoro)

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

a conoscenza del diritto , riconosciuto dallo Stato , della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato Lateranense del 18.02.84 ratificato con Legge 25.03.85), CHIEDONO CHE L PROPRI FIGLI POSSA

- ☐ AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- ☐ NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero ciclo di studi.

OBBLIGO VACCINALE

Si ricorda che, come stabilito dalla Legge 119/2017, la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale del minore comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'Infanzia.

Firma di entrambi i genitori