



M.I.U.R.

Ministero dell'Istruzione
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 3
Scuola dell'infanzia- Scuola primaria Scuola sec. di I Grado
Via Amsicora 09170 ORISTANO Tel. 0783 71710
e-mail: oric82600r@istruzione.it pec: oric82600r@pec.istruzione.it
sito web: www.ic3oristano.gov.it
cod.fisc. 80004890952 – cod. mecc. ORIC82600R



UNIONE EUROPEA

Fondo Sociale Europeo
Fondo Europeo Sviluppo Regionale

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2017/18

Alla Dirigente Scolastica dell' Istituto Comprensivo Statale n. 3 di Oristano

__I__ sottoscritt__ _____ in qualità di
(cognome e nome)

genitore tutore affidatario

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Provincia _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____

Documento: Tipo _____ Numero _____

è residente a _____ Cap _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Comune _____ Cap _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'**Infanzia di Via Lanusei** Oristano per l'a.s.2017/18

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

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

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

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

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)

Il sottoscritto dichiara di aver 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.

Data _____ firma _____

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”.

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

L'alunno/a è in affidato congiunto? Si No

(da barrare solo in caso di separazione /divorzio)

Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno.

Dati Secondo Genitore _____
(cognome e nome)

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Provincia _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____

è residente a _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Comune _____ Cap _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

Ulteriori informazioni sull' Alunno/a

Proviene dalla scuola/asilo comunale :
nome scuola _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

proviene da famiglia con un solo genitore sì no

presenta allergie/intolleranze alimentari certificate sì no

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto comprensivo e classe frequentata

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DATI

Ricevuta l'informativa di cui all'art 13 del D.Lgs. 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali".

ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici, anche per via telematica, dei propri dati personali e dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere 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 coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola;
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a amministrazione scolastica centrale, periferica e altre scuola;
- a enti locali.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Data, _____

Firma _____

La Scuola informa che, in merito all'utilizzo, pubblicazione e immagini del proprio figlio/a nel contesto delle attività scolastiche, verrà chiesta autorizzazione ai genitori, al fine dell'acquisizione dell'eventuale liberatoria.

Informazioni sull' Alunno/a in caso di Diversa Abilità o DSA

Il genitore si riserva in caso di alunno con Diversa Abilità o DSA (disturbo specifico dell'apprendimento: dislessia, disgrafia, disortografia, discalculia) di presentare al dirigente scolastico la documentazione utile contestualmente all'iscrizione.

In caso di certificazione acquisita dopo il termine delle iscrizioni, si impegna ad informare tempestivamente la scuola.

Data, _____

Firma per presa visione dell'Informativa

SERVIZIO SCUOLABUS (solo per i residenti nelle frazioni di Oristano)

I sottoscritt _____

CHIEDE per _I_ propri_ figli_ di poter usufruire del Servizio Scuolabus con itinerario:

in quanto residente nella frazione di: _____

N.B. : Per poter usufruire del servizio Scuolabus è necessario inoltrare apposita domanda al Comune di Oristano