

Domanda di CONFERMA di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia
a. s. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico della
Direzione Didattica "3° Circolo Didattico"
di Somma Vesuviana (NA)

__1__ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

la conferma di iscrizione del __ __ bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia nella sezione _____ del plesso _____ per l'a. s. **2024-2025**.

chiede di avvalersi,

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- __1__ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino: italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Cellulare _____ E-mail _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

- è riconosciuto alunno con disabilità ai sensi dell'art.3 della legge 104/92* **SI** **NO**

Il richiedente dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta, oltre che dall'alunno, come segue:

Nome	Cognome	Data nascita	Grado parentela

Firma di autocertificazione* _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (dec. lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa visione * _____

Data _____ Presa visione * _____

* 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.

Il/La sottoscritto/a, altresì,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

preventivamente la scuola ad utilizzare foto dell'alunno/a per fini esclusivamente didattici (cartelloni, filmati, presentazioni etc.) da pubblicare sul sito della scuola www.terzodisomma.edu.it

Il/La sottoscritto/a, dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalle seguenti allergie e/o intolleranze

(barrare il rigo se questa voce non interessa)

Per migliorare l'organizzazione scolastica le famiglie devono presentare all'atto della conferma di iscrizione e comunque non oltre il 31/07/2024, eventuali certificazioni medica attestante allergie o intolleranze da produrre anche all'Ufficio Scolastico Comunale in caso di fruizione della refezione scolastica.

Data _____ Firma* _____

Data _____ Firma* _____

* 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.

**Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica**

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma* _____

Data _____ Firma* _____

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Per i genitori separati legalmente: autocertificazione di separazione con dichiarazione di affido.