



--

MODULO DI ISCRIZIONE

(scrivere in stampatello)

I Genitori di _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
e residente in _____ Prov. _____
via _____ n° _____ Cittadinanza _____

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiedono di Iscrivere

il loro figlio per l'anno scolastico: _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI:

PADRE: _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
di professione _____

MADRE: _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
di professione _____

Email per comunicazioni ufficiali:

--

CHIEDONO di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 35 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative con pre scuola
- orario prolungato delle attività educative con post scuola

CHIEDONO altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre.

DICHIARANO

- ✓ **di aver ricevuto, preso visione e di accettare il regolamento della scuola, parte integrante del modulo d'iscrizione in tutti i suoi punti, nessuno escluso:**

firma del padre

firma della madre

- ✓ di aver letto e condiviso il PTOF

- ✓ che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (L 127/97, L 131/98)
- ✓ che i nonni (materni/paterni/entrambi) sono residenti in Canegrate: SÌ NO
- ✓ che il proprio figlio/a è in possesso di certificazione di disabilità:
 - fisica psichica
- ✓ che il proprio figlio/a è in possesso di certificazione di malattia:
(specificare il tipo di malattia).....
- ✓ Di accettare l'impostazione educativa della scuola ispirata ai valori cristiani.

firma del padre

firma della madre

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma:

AUTORIZZANO

1. per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola ad effettuare uscite a piedi nell'ambito del Comune, sollevando la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza
 Si No
2. per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola la pubblicizzazione dei lavori del bambino all'interno della scuola o mostre ed esposizioni pubbliche esterne.
 Si No

TRATTAMENTO dei dati Personali

(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196)

- I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305), come illustrato nel P.T.O.F.
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifico tutti i dati richiesti all'iscrizione, consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false. (art. 26 L 15/68, L 127/97, L 131/98)

In fede

Firma di autocertificazione
(firma leggibile del padre)

In fede

Firma di autocertificazione
(Firma leggibile della madre)

I genitori di (Nome e Cognome **bimbo/a**) _____

preso atto che la responsabilità dell'insegnante per ciò che concerne la vigilanza sui bambini termina con la fine delle attività educative e ribadito che **i genitori si impegnano a rispettare gli orari di ingresso e uscita**, nel caso di impossibilità a ritirare personalmente il bambino, per tutta la durata della frequenza presso questa scuola,

AUTORIZZANO

l'insegnante ad affidare il bambino ad una delle seguenti persone, sollevando la scuola da ogni responsabilità in caso di scelta di delega a persona minorenni.

Nome e cognome	Grado di parentela	N° di doc. d'identità
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

_____ firma del padre

_____ firma della madre

COMUNICANO

i seguenti numeri telefonici da contattare in caso di urgente necessità:
(indicare l'ordine di precedenza numerando lo spazio a destra)

CELLULARE	mamma		papà	
LAVORO	mamma		papà	
TEL NONNI	materni		paterni	
TEL CASA				
ALTRI				

_____ firma del padre

_____ firma della madre

Si impegnano, inoltre, a comunicare tempestivamente in segreteria ogni eventuale variazione.

Data, il _____



Nome e cognome bimbo/a.....

**Comunicazione ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo n° 196 del 30.06.2003 –
dichiarazione di consenso informato**

A seguito di quanto esposto nel P.T.O.F., relativo a finalità e modalità di trattamento dei dati personali, chiediamo di esprimere il proprio consenso o eventuali limitazioni all'autorizzazione nello specifico per:

tipologia di dati	autorizzo	non autorizzo	limitazioni
riprese fotografiche e con videocamera per uso didattico (vd PTOF)			
Condivisione foto/video con altre famiglie tramite DVD			
riprese fotografiche e con videocamera da inserire su sito della scuola, pagina Facebook, gruppo whatsapp della sezione, fiere, mostre, convegni (vd PTOF)			
Numeri di telefono: possibilità di comunicarli ad altri genitori e/o rappresentanti di classe			

In fede,

(firma del padre)

(firma della madre)

Data, il _____