

Scuola dell'Infanzia Paritaria
"Asilo Infantile Beata Vergine Consolata"
Piazza san Lorenzo n. 4 10094 GIAVENO TO
Telefono 011/9376552
e-mail: segreteria@infanziabvconsolata-giaveno.it



**SCUOLA ADERENTE ALLA FISM (Federazione Italiana Scuole Materne)
CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI GIAVENO - TO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2021 - 2022

Il sottoscritto/a..... padre madre tutore
(cognome) (nome)

nel dichiarare di accettare e collaborare alla realizzazione del **progetto educativo cristiano** della Scuola, come previsto dal regolamento unitario delle Scuole dell'Infanzia aderenti alla FISM:

CHIEDE

L'iscrizione presso questa scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2021/2022

del_ bambin _a tal fine, consapevole delle
(cognome e nome)

responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara

che _l_ bambin_ è nat_ a.....() il.....
(Comune o Stato Estero)

Cittadinanza.....Residente a()
(Comune)

Via /Corso.....n°..... Tel.:

Cell.:mail:

codice fiscale del_ bambin_.....

tessera sanitaria del bambin_.....

Trattasi di trasferimento da altra scuola? **SI** **NO**

se la risposta è SI indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola:.....
.....

DICHIARA

- ▶ Di essere a conoscenza che la scuola è paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia.
- ▶ Di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria - che è di ispirazione cristiana - e rappresenta un valore culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, e di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, svolto con le modalità previste dalla normativa.

- Di non aver presentato domanda di iscrizione presso altre scuole dell'infanzia, **se si** indicare la denominazione e l'indirizzo delle scuole:

1.....

SITUAZIONE FAMILIARE

1. BAMBIN_ PROVIENE DAL NIDO? **SI** **NO** QUALE.....

2. BAMBIN_E' IN SITUAZIONE DI DEFICIT? **SI** **NO**

1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000)

1. ATTIVITÀ LAVORATIVA

LAVORO DEL PADRE: DITTA.....
INDIRIZZO..... TEL.
ORARIO DI LAVORO Dalle ore.....Alle ore.....

LAVORO DELLA MADRE DITTA.....
INDIRIZZO..... TEL.
ORARIO DI LAVORO Dalle ore.....Alle ore.....

2. STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE E' RESIDENTE A.....
VIA/CORSO.....N°

E' COSI' COMPOSTA:

PADRE.....NATO IL.....
A.....STATO CIVILE.....PROFESSIONE

(Comune o Stato Estero)

MADRE.....NATA IL.....
A.....STATO CIVILE.....PROFESSIONE

(Comune o Stato Estero)

ALTRI CONVIVENTI oltre all'alunno :

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

➤ È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE/VIDEO
E
AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO**
Valido per tutto il tempo di permanenza nella Scuola dell'Infanzia

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno.....

1) ESPRIME IL CONSENSO

alle riprese fotografiche/filmiche, da parte del personale scolastico e/o di altri genitori, della/del proprio/a figlio/a, durante lo svolgimento di attività curricolari e/o integrative per finalità scolastiche. Le fotografie ed i filmati potranno successivamente essere trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

2) SI IMPEGNA

nel caso effettui fotografie o riprese con cinepresa o videocamera nel corso delle predette manifestazioni, ad utilizzare solo a livello familiare e a non diffondere, pubblicare e/o rendere pubblici in alcun modo i materiali prodotti.

3)) PRENDE ATTO

che i dati sensibili del proprio figlio/a possono essere trasmessi all'ASL per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza sanitaria collettiva ed individuale.

4) AUTORIZZA

la/il proprio figlio/a a partecipare a tutte le visite guidate sul territorio comunale che saranno organizzate in relazione alle attività didattiche programmate. Le visite si svolgono nel rispetto del regolamento d'istituto e sono regolarmente coperte da polizze assicurative.

Giaveno,

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'istruzione 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 scuola (decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento UE 2016/679).

I sottoscritt_ consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a comunicare eventuali variazioni.

L'amministrazione della scuola si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

Letto, confermato e sottoscritto

Giaveno,

Firma di autocertificazione

.....

AI SENSI DELL'ART. 1, comma 1, lettera i) del DPR 445/2000, ATTESTO CHE LA SOTTOSCRIZIONE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA DAL SIG_.....

Documento.....N°.....rilasciato il.....

Dal Comune diPR.....

Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del DPR n° 445/2000.

Giaveno,.....

.....

(Qualifica, cognome, nome e firma dell'incaricata a ricevere la documentazione)

Giaveno,

Firma di autocertificazione

.....

Timbro della Scuola