



M.I.U.R.

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "CARMINE"

STRADA SALAMARO - 01100 VITERBO – Tel 0761346548 – Fax 0761328322

C.F. 80014450565 - cod. mecc. VTIC835001 – codice IPA istsc\_vtic835001

[www.iccarmine.it](http://www.iccarmine.it) e-Mail [vtic835001@istruzione.it](mailto:vtic835001@istruzione.it) - P.E.C. [vtic835001@pec.istruzione.it](mailto:vtic835001@pec.istruzione.it)



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2018/19

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "CARMINE" VITERBO

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore  affidatario  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2018-19**.  
(denominazione del plesso)

### CHIEDE DI AVVALERSI

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario: (*barrare la voce che interessa*)

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali;  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (senza servizio mensa);  
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana.

### CHIEDE ALTRESÌ DI AVVALERSI:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2016**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018**.

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

- \_l\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

- Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- Per gli alunni di 4 -5 anni : proveniente dalla Scuola dell'Infanzia sì  \_\_\_\_\_ no   
(indicare Scuola)

- Per gli alunni di 3 anni : proveniente dall'Asilo Nido sì  \_\_\_\_\_ no   
(indicare Nido)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì  no  \*compilare l'allegato 1

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (luogo e data nascita) \_\_\_\_\_ (grado parentale)

Codice Fiscale madre: \_\_\_\_\_ E-mail madre \_\_\_\_\_

Codice Fiscale padre: \_\_\_\_\_ E-mail padre \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

### **DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a, firmando la presente domanda, dichiaro di essere a conoscenza dei contenuti della informativa prodotta dalla scuola per effetto dell'art.13 del D.L.vo 196/2003, consultabile sul sito dell'Istituzione Scolastica [www.iccarmine.it](http://www.iccarmine.it)

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7/12/2006, n.305.**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE ALLA EFFETTUAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO**

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

a) nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni:

- a carattere didattico;

- nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi etc...;

b) la partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video è assolutamente volontaria ed avverrà esclusivamente dietro espressa autorizzazione da parte mia;

c) il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del D.L.vo 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di grande rilievo pubblico, la pubblicazione su giornali o televisioni.

Tutto ciò premesso:

**autorizzo**

**non autorizzo**

(barrare la voce che interessa)

la partecipazione dell'alunna/o a riprese video o foto.

**Firma** \_\_\_\_\_

N.B. la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

### **AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO**

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL del Lazio o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi, ecc., conseguentemente:

**autorizzo**

**non autorizzo**

la partecipazione dell'alunno/a alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

**Firma** \_\_\_\_\_

N.B. la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

## **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno 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

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”.

## **Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data  
\_\_\_\_\_

Firma\*  
\_\_\_\_\_

\*Genitore/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'Infanzia, primarie e secondarie di I grado.

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 sezione 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, di cui al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

## OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, e consapevole della necessità di informare la scuola di ogni eventuale modifica riguardante l'esercizio della potestà genitoriale, dichiara che tutte le opzioni contenute in questa domanda sono state determinate 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, e secondo quanto di seguito specificato: (barrare la voce che interessa)

- le opzioni sono state indicate in comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale;
- ai sensi dell'art.155 cc. e successive modifiche, le opzioni sono state da me indicate in quanto determinate dal giudice che ha pronunciato la sentenza di separazione;
- le opzioni sono state da me indicate in quanto rientranti nelle competenze affidatemi espressamente dal giudice che ha pronunciato la sentenza di separazione;
- le opzioni sono state da me indicate in quanto unico soggetto titolare della potestà genitoriale o di altra forma di legale rappresentanza dell'alunna/o;
- le opzioni sono state da me indicate per effetto di quanto segue: *(in caso di eventuale ulteriore situazione particolare)* \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

N.B. In caso di mancata indicazione le opzioni contenute nella domanda saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
**(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ (luogo)(prov.)

residente

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (luogo)(prov.)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ (luogo)(prov.)

**ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:**

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

<sup>1</sup> Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

**ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

*(apporre una crocetta sulle caselle interessate)*

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 luglio 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_  
*(luogo, data)*

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*

*Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.*