



STUDIARE CON LA
GLI AGGETTIVI QUALI
Come di questa affettuosa → **La mamma**

POSITIVI sempre
ma quelli "nono" fare
indovinare.

È **Questa** **affettuosa** **spiega**
una qualità in confronto
all'altra.

È **maggiore** **spiega**
la mamma e gli altri
per esempio.

È **meno** **spiega**
la mamma e gli altri
per esempio.

È **uguale** **spiega**
la mamma e gli altri
per esempio.

ISTITUTO COMPRENSIVO "ANTONINO RALLO"

Via Dante, 2 - 91023 FAVIGNANA (TP)

☎ 0923/921281 - ☎ 0923/921281 - G.F.: 80004810810 - C.M.: TPIC80500C

E-MAIL: tpic80500c@istruzione.it P.E.C.: tpic80500c@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icrallo.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome)

in qualità di genitore tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del _bambin_ _____ (cognome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. 20__/20__ *

Via Delle Fosse (Plesso "FalconeBorsellino") MARETTIMO

Tempo Ridotto 25 Ore Tempo Normale 40 Ore

*Ove non fosse possibile il Tempo richiesto, l'alunno verrà iscritto nell'altro Tempo.

Il/La sottoscritto/a

sulla base delle opportunità educative e organizzative previste dal piano triennale dell'offerta formativa scuola, sceglie per tutta la permanenza dell'alunno/a nella scuola, le attività didattiche si svolgeranno
Tempo che ha scelto, l'orario sarà suddiviso in 5 giorni con il sabato libero.

Chiede, altresì, di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021

Il/La sottoscritto/a è consapevole che non è ammesso produrre più di una domanda di iscrizione nelle Scuole Statali e che le scelte annotate sul presente modulo non determinano vincoli per l'Amministrazione Scolastica quindi sono accolte con riserva.

FIRMA (*)

(In presenza del personale della Segreteria)

FIRMA (*)

(In presenza del personale della Segreteria)

Favignana, _____

(*) (Firma di autocertificazione Legge 15/68, 127/97, 131/98 o nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi cfr.art.155 C.C. mod. dalla legge 8/02/2006 n.54).

Il sottoscritto/a, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro, in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che il/la bambino/a:

nome _____ Nome _____

codice fiscale: _____

nato/a a _____ (____) il _____

cittadino italiano.

cittadino straniero. Stato di Nascita _____ (____)

propria cittadinanza: _____ Paese di Provenienza _____

lingua madre

lingua madre parlata _____ Data di arrivo in Italia _____

Se la madrelingua non italiana necessita di intervento di prima alfabetizzazione: SI NO

Se è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie nell'ASL di _____

Se è stato sottoposto alle vaccinazioni _____

Dichiarazione di situazione di handicap per cui il genitore richiede un sostegno ai sensi della legge 104/92:

SI NO

Indica, inoltre, che la propria famiglia oltre all'alunno/a, è composta da:

Cognome e nome	Luogo	Data di nascita	Grado di parentela

Indirizzo anagrafico/ domicilio: Comune _____ C. A. P. _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____

Indirizzo relativi alla reperibilità dei genitori:

Indirizzo abitato (abitazione) _____ n. telefonico posto di lavoro _____

Indirizzo del padre _____ n. tel. cell. della madre _____

Indirizzo relativi alla reperibilità di eventuali affidatari:

Cognome _____ grado di parentela _____ n. tel. cell. _____

Indirizzo anagrafico/ domicilio: Comune _____ C. A. P. _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____

FIRMA (*)
(In presenza del personale della Segreteria)

FIRMA (*)
(In presenza del personale della Segreteria)

Indirizzo _____

La presente autocertificazione Legge 15/68, 127/97, 131/98 o nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (C.C. mod. da 11a legge 8/02/2006 n.54).

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DE
RELIGIONE CATTOLICA

Il/La sottoscritto/a a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell' inse
della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985, n. 121),

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a possa

- AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.
- NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

NEL CASO IN CUI NON SI AVVALE DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
CHIEDE

- Attività didattiche formative (programmate dal Personale Docente) in altre sezioni
- Restare nella classe senza partecipare alla lezione

Autocertificazione

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____
genitore dell'alunno/a _____
dichiara sotto la propria responsabilità che il proprio coniuge è d'accordo sulla scelta di Codesto Istituto
per l'iscrizione del proprio/a figlio/a.

FIRMA (*)
(In presenza del personale della Segreteria)

Favignana, _____

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome e nome)
genitore dell'alunno _____ (cognome e nome)

consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

(Legge 31/12/1996 n° 675- art. 27 e D.Lvo 196/2003 Codice della Privacy)

ESPRIME IL CONSENSO ED AUTORIZZA

NON ESPRIME IL CONSENSO E NON AUTORIZZA

la comunicazione a privati e/o enti pubblici economici; anche per via telematica, dei propri dati personali/dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

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 spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli alunni e/o il personale della scuola;
- a soggetti organizzatori di concorsi linguistici, matematici ed informatici.

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

Liberatoria

ESPRIME IL CONSENSO ED AUTORIZZA

NON ESPRIME IL CONSENSO E NON AUTORIZZA

L'istituzione scolastica:

ad effettuare foto e/o riprese con videocamera al/alla proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività all'interno della scuola e in occasione di iniziative esterne, sapendo che le stesse verranno utilizzate esclusivamente per scopi didattici (esposizione di foto e/o video) pubblicazione sul sito www.icpaceco.gov.it a consegnare alle famiglie degli alunni la foto di classe di fine anno scolastico che ritrae il/la proprio/a figlio/a;

a far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle uscite didattiche che verranno effettuate nel territorio, previa autorizzazione scritta.

FIRMA (*)

(In presenza del personale della Segreteria)

FIRMA (*)

(In presenza del personale della Segreteria)

Vignana, _____

(Firma di autocertificazione Legge 15/68, 127/97, 131/98 o nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori. 155 C.C. mod. dalla legge 8/02/2006 n.54)

Riservato all'ufficio

scrizione è stata ricevuta il prot. n.

LEGARE:

1. Fotocopia documento di riconoscimento e C.F. genitori;
2. Fotocopia C.F. alunno/a;
3. Fotocopia libretto di vaccinazione alunno/a.