

CONSENSO PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

La/il sottoscritta/o _____

genitore dell'alunna/o _____

iscritta/o presso l'I.C. di Minerbio, esprime il consenso a nome proprio e dell'altro genitore (art. 23 D.L.vo 196/2003) per l'utilizzo e la diffusione dei dati personali del proprio figlio in caso di:

Visite guidate e viaggi d'istruzione..... *si* *no*

Pratiche di assicurazione scolastica..... *si* *no*

data

firma del genitore o di chi esercita la tutela



M.I.U.R. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – Ambito Territoriale di BOLOGNA
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI
MINERBIO**



DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/2013

___/___ sottoscritt___ _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunn___ _____ M F
(cognome e nome)

CHIEDE per l'A.S. 2012/13

l'iscrizione dell_ stess__ alla **SCUOLA DELL' INFANZIA** di

MINERBIO

CA' DÈ FABBRI

orario Tempo Ridotto 7,30/13,30

orario Tempo Normale 7,30/16,30

D I C H I A R A

Di essere a conoscenza che:

1. l'iscrizione è accettata con riserva in funzione dei posti disponibili;
2. l'iscrizione all'orario completo da diritto a fruire del servizio mensa erogato dall'Ufficio Scuola su iscrizione presso il Comune di Minerbio;
3. la formazione delle sezioni potrebbe rendere necessario lo spostamento di mio/a figlio/a dalla scuola prescelta ad altra scuola dell'Istituto;
4. gli orari e le attività sono strutturati e programmati secondo orientamenti espressi dagli Organi Collegiali (P.O.F.) e sulla base delle disponibilità dell'organico;
5. La scelta di avvalersi o non avvalersi della religione cattolica è vincolante per l'intero anno scolastico e non si accettano successive modifiche;
6. di avere presentato ulteriore domanda di iscrizione ad altra scuola dell'infanzia di _____
 di non avere presentato altre domande
7. l'alunno/a ha frequentato l'asilo nido di _____ per anni _____
 l'alunno non ha frequentato l'asilo nido

data

firma del genitore o di chi esercita la tutela

AUTOCERTIFICAZIONE

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

il sottoscritto dichiara che:

- **I' alunno/a** _____ M F
 - **è nato/a a** _____ **il** _____ **C.F.** _____
 - **è cittadino/a** italiano
 altro _____ in Italia dal _____
 - **è residente a** _____ (Prov. ___) via _____
 - **è domiciliato/a** (se diverso da residenza) _____
- tel. abitazione _____ cell. padre _____ cell. madre _____

PADRE	Cognome e Nome _____
	Nato a _____ il _____
	Cittadinanza _____ C.F. _____
	Residente a _____ Via _____
	Occupato c/o ditta _____
Con sede a _____ Via _____	
MADRE	Cognome e Nome _____
	Nata a _____ il _____
	Cittadinanza _____ C.F. _____
	Residente a _____ Via _____
	Occupata c/o ditta _____
Con sede a _____ Via _____	

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DELL'ALUNNO/A:

per i fratelli /sorelle iscritti a questo Istituto specificare il plesso e la classe frequentata alla data dell'iscrizione

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	SCUOLA E CLASSE

- l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no

data _____ firma _____

(firma di autocertificazione (leggi n.15/98 - n.127/97 - n.131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (D.L.vo 196/2003 "Codice privacy"). Il sottoscritto dichiara, inoltre, di ricevere l'Informativa prevista dall'art. 13 del D.L.vo 196/2003.

data _____ firma _____

Insegnamento della Religione Cattolica

__l__ sottoscritto/a _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato del 18.02.1984, ratificato con legge 25.03.1985)

c h i e d e

per __l__ proprio/a figlio/a _____ di
(cognome e nome)

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

data _____ firma del genitore o di chi esercita la tutela _____

Da compilare da parte di chi non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica

__l__ sottoscritto chiede che il/la proprio/a figlio/a

si avvalga dell'insegnamento della materia alternativa

esca da scuola (compatibilmente con l'orario scolastico e sotto il controllo del genitore)

data _____ firma del genitore o di chi esercita la tutela _____