

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

AL DIRIGENTE dell'I.C. "GIOVANNI PAOLO II"
Viale A. Ruspoli, 80 – 00126 ROMA

Il sottoscritto/a _____
(cognome genitore) (nome genitore)

CHIEDE

alla S.V. per il proprio figli___, l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di codesto Istituto Comprensivo per l'anno scolastico **2014/2015** con il seguente tempo-scuola:

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> | TEMPO NORMALE (40 h) - Via Fra' A. DI GIOVANNI su 5 giorni (escluso il sabato) | 08,00 - 16,00 |
| <input type="checkbox"/> | TEMPO RIDOTTO (25 h) - Via V. PETRA su 5 giorni (escluso il sabato) | 08,00 -13,00 |
| <input type="checkbox"/> | TEMPO RIDOTTO (25 h) - Via S. DE URSIS su 5 giorni (escluso il sabato) | 08,00 -13,00 |

(La scelta si effettua contrassegnando con una X la voce che interessa)

A tal fine **DICHIARA**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (L.15/68 - 127/97 - 131/98) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che **L'ALUNN**__

(Cognome) (Nome) (Codice fiscale)

- è nat_ a _____ prov. _____ Il _____
(Comune/Stato)

- è cittadino__ italian__ altro (indicare quale)_____

- è residente a _____ prov. _____

- in via _____ n° _____

- è stato sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie **SÌ** **NO**

Luogo e data

Firma leggibile di autocertificazione (Leggi 15/68;127/97; 131/98)

ATTENZIONE: Si prega vivamente di scrivere in **STAMPATELLO**, di compilare i quadri in maniera chiara e soprattutto di firmarli in ogni loro parte.

Si prega di effettuare sul c/c postale n. 48984827 intestato all'I.C. Giovanni Paolo II – Roma, il versamento di € 25,00 (comprensivo di assicurazione) come contributo scolastico volontario 2014/ 2015, entro il mese di giugno 2014, qualora l'alunno/a risulti iscritto/a alla scuola dell'Infanzia di Codesto Istituto Comprensivo.

(Si consiglia conservare fotocopia del versamento effettuato)

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI degli ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI di ISTITUTO:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA
PADRE				
MADRE				
TUTORE LEGALE				

1. Dichiaro di avere un altro figlio MINORE che nell'anno scolastico **2014/2015** frequenterà:

- Scuola Secondaria I Grado _____ classe _____
- Scuola Primaria _____ classe _____
- Scuola dell'Infanzia _____
- Nessun figlio minore

2. Dichiaro di avere un altro figlio già iscritto - **per l'a.s. 2013/2014**- alla:

- Cl. __ Sez. __ NOME _____ Tipologia di Scuola _____ presso l'I.C. "G. PAOLO II"
- Cl. __ Sez. __ NOME _____ Tipologia di Scuola _____ presso l'I.C. "G. PAOLO II"
- Cl. __ Sez. __ NOME _____ Tipologia di Scuola _____ presso l'I.C. "G. PAOLO II"
- Cl. __ Sez. __ NOME _____ Tipologia di Scuola _____ presso l'I.C. "G. PAOLO II"

3. Dichiaro di aver presentato domanda di iscrizione alla Scuola dell' Infanzia Comunale:

- SÌ** : _____ **NO**

4. Dichiaro che l'alunno/a già frequenta la Scuola dell' Infanzia Comunale:

- SÌ** : _____ **NO**

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

5. Dichiaro di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati in possesso della Scuola, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri di codesta Pubblica Amministrazione*.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A. S. 2014 - 2015.**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'art. 9/2 dell'accordo n.121 tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18 Febbraio 1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 Febbraio 1929; il presente modulo costituisce richiesta al Dirigente Scolastico in ordine al diritto di scegliere di avvalersi o di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico. Si intende tacitamente confermata per gli anni successivi, salvo il diritto di modificare tale scelta, per iscritto, entro il termine fissato per le iscrizioni.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica |

(La scelta si effettua contrassegnando con una X la voce prescelta)

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Per consentire alla Scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia, in caso di necessità, di malore o infortunio, si comunicano i seguenti dati:

TEL. CASA: _____ CELL.: _____ / _____
(MADRE) (PADRE)

RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO DEI GENITORI

MADRE: N. _____ PADRE: N. _____

ALTRI RECAPITI (specificando nome e cognome) _____

PERSONA DI FIDUCIA 1: COGNOME _____ NOME _____
che per l'intero ciclo scolastico **SI DELEGA** espressamente a prelevare l'alunno/a, in assenza dei genitori.

Allega alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento valido del delegato.

PERSONA DI FIDUCIA 2: COGNOME _____ NOME _____
che per tutto l'anno scolastico **SI DELEGA** espressamente a prelevare l'alunno/a, in assenza dei genitori.

Allega alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento valido del delegato.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE per la PUBBLICAZIONE dell'IMMAGINE

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** la eventuale pubblicazione sul sito web della Scuola delle foto o dei video del proprio figlio/a _____ - ripresi esclusivamente nel corso di attività didattiche o in occasione di progetti specifici - e per l'annuario della Scuola.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE per USCITE nel TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** il proprio figlio/a _____ per l'intera durata dell'anno scolastico 2014-2015, ad uscire dalla Scuola per attività didattiche programmate e nell'orario di lezione, accompagnato da un docente o da un collaboratore scolastico, sul territorio. Esonera la Scuola da ogni responsabilità per qualsiasi eventuale incidente dovesse verificarsi nel corso degli spostamenti, fatta salva la dovuta vigilanza da parte degli accompagnatori.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

N.B. per tutte le altre uscite sarà richiesta autorizzazione di volta in volta.

** I dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri di questa Pubblica Amministrazione D.Lvo 196/03 (Codice della Privacy).*