



MODULO DI ISCRIZIONE
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA SANT'ANGELA MERICI
Scuole Parrocchiali – Via Santa Maria Crocifissa di Rosa, 21 Manerbio

Il sottoscritto _____	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre
dell'alunno _____	
CHIEDE	
l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ sez. <input type="checkbox"/> tradizionale per l'anno scolastico 2...../2.....	
<input type="checkbox"/> Montessori	

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunno/a _____ **MASCHIO** **FEMMINA**

(obbligatorio) C.F. _____

è nato/a _____ **il** _____

è residente in _____ **via** _____ **n.** ____ **cap** _____

è domiciliato in _____ **via** _____ **n.** ____ **cap** _____

tel. casa _____ **REPERIBILITA' URGENTE cell. m.** _____

cell. p. _____ **e-mail** _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

Proviene dalla Scuola _____ **ove ha frequentato la classe** _____
(nome e indirizzo della scuola se diversa)

E' stato sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie** **sì** **no**

Ha frequentato: l'Asilo Nido? no sì La scuola dell'Infanzia? no sì per anni _____

Ha bisogni educativi speciali? no sì

Dichiaro di accettare e condividere la proposta educativa della Scuola ispirata ai valori cristiani di essere a conoscenza delle finalità istituzionali e le scelte educative e programmatiche che ne conseguono

Assicuro la partecipazione della famiglia alla vita della Scuola per il raggiungimento dei suoi obiettivi

Chiedo in coerenza con le finalità della scuola cattolica l'insegnamento della religione secondo le norme concordatarie

Si dichiara di aver ricevuto/preso visione e accettato il Piano Triennale dell'Offerta Formativa e il Regolamento di Istituto

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 30-06-03 "Tutela della privacy" - art 196) :

data _____ Firma _____



LA COMPILAZIONE DEI SEGUENTI QUADRI È OBBLIGATORIA

Composizione nucleo familiare

Si dichiara che la famiglia convivente è composta da:

Rapporto di parentela rispetto all'alunno	Cognome e nome	Data di nascita	Comune di nascita	Prov./ Nazione
PAPA'				
MAMMA				
FRATELLO O SORELLA				
FRATELLO O SORELLA				
FRATELLO O SORELLA				

Padre	Madre
Nome _____	Nome _____
Cognome _____	Cognome _____
C.F. _____	C.F. _____
Titolo di studio _____	Titolo di studio _____
Professione _____	Professione _____

Titolo di studio: Licenza elementare, Licenza media, Qualifica professionale triennale, Diploma di maturità, Altro titolo Superiore al diploma, Laurea o titolo superiore

Professione: Disoccupato, Casalingo, Dirigente, Imprenditore, Professionista dipendente, Lavoratore in proprio, Insegnante, Impiegato, Operaio, Pensionato



Dichiarazione per uscite didattiche

Io sottoscritto/a _____ padre madre

do il mio assenso

affinché mio figlio/a partecipi alle uscite di classe, viaggi, visite di istruzione promosse dalla scuola sulla base di una specifica programmazione didattica esonerando la scuola stessa da ogni responsabilità per fatti che potrebbero accadere in conseguenza del viaggio, delle uscite o del soggiorno, e non comunque dipendenti dalla assistenza alla quale la scuola medesima è tenuta secondo criteri di ordinaria diligenza.

Dichiaro

Altresì di acconsentire a che mio figlio/a utilizzi per effettuare le uscite o i viaggi di cui sopra i mezzi che verranno indicati dalla scuola assumendomi per tali viaggi ogni responsabilità diretta o indiretta, ivi comprese anche quelle per i viaggi di semplice trasporto di andata e ritorno da e per la scuola.

Letto, confermato e sottoscritto

Firma del Genitore _____

Autorizzazione utilizzo apparecchiature fotografiche/videoripresa e trattamento delle immagini

Il Sottoscritto _____ padre madre

- **preso atto** della funzione che la documentazione delle attività riveste nel quadro del progetto pedagogico e didattico.
- **riconosciuta** l'importanza dell'attività di osservazione e di ricerca scientifica svolta all'interno della scuola ai fini del pieno attuarsi del percorso di apprendimento
- **conformemente** a quanto previsto dalla L. 196 del 30-06-03 e dai successivi provvedimenti in materia di tutela della privacy e trattamento dei dati sensibili

autorizzo

- l'utilizzo di apparecchiature fotografiche e di videoripresa all'interno delle attività didattiche e di ricerca che coinvolgono mio/a figlio/a,
- il trattamento delle immagini prodotte per consentirne l'uso esclusivo ai fini didattici e di ricerca scientifica,
- l'utilizzo delle immagini fotografiche prese durante le attività per:
 - la realizzazione del calendario annuale della scuola
 - la pubblicazione sul sito internet
 - la pubblicazione sulla pagina Facebook della scuola
 - la pubblicazione di stampati e brochure di presentazione della scuola

In fede

Firma del genitore _____

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare alla direzione della scuola a mezzo posta o tramite email.



Autorizzazione allo svolgimento di ricerca scientifica

Il Sottoscritto _____ padre madre

allorquando verranno svolte ricerche scientifiche che coinvolgono gli alunni che richiedono il consenso della famiglia, prende atto che la mancata indicazione di esplicito dissenso verrà considerata come un silenzio/assenso

In fede

Firma del genitore _____

Si presentano i seguenti documenti :

- certificato delle vaccinazioni (obbligatorio)
- Carta Regionale dei Servizi (fotocopia)

- Si richiede servizio di pre-scuola (apertura alle ore 7:30)**

- Si richiede servizio di dopo-scuola (dopo le ore 16:00)**

Firma del Genitore _____

Firma di autocertificazione (L.15/98 127/97 13/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

data _____