|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE IN AMBITO CITTADINO****l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □ genitore / □ affidatario****AUTORIZZA**Il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività didattiche integrative e parascolastiche proposte dall'Istituto(incontri di orientamento, teatro, mostre, altro) che si svolgeranno durante il corrente anno scolastico, inorario di lezione ed in ambito cittadino, che potranno comportare l'uscita dall'Istituto.Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario(\*) *Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Somministrazione farmaci** La somministrazione di farmaci a scuola è regolata da apposito protocollo di intesa stipulato tra le istituzioni scolastiche e l’Asl MI 2.A scuola non possono essere somministrati farmaci agli alunni, salvo casi autorizzati e adeguatamente regolamentati.La somministrazione riguarda solo **i farmaci salvavita** e devono comunque essere presenti le condizioni di assoluta necessità, fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario, autorizzazione dei genitori corredata dalla documentazione sanitaria, **attraverso l’apposito modulo disponibile in segreteria**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Consumo alimenti in orario scolastico (rif. Circolare interna prot. 2721/A29 del 07.10.2013)** Il consumo degli alimenti a mensa è regolamentato a livello di Asl, per ogni ordine di scuola. E’ vietato introdurre, per iniziativa di docenti e/o genitori, alimenti e bevande ad integrazione o sostituzione di quelli previsti dai protocolli. Per quanto riguarda colazioni e merende, fatte salve le diverse organizzazioni tra i vari ordini di scuola a seguito di distribuzione di alimenti concordati in seno al Circolo di Qualità, è previsto che ciascun alunno consumi esclusivamente la propria merenda. La scelta dell’Istituto di regolamentare in tal senso il consumo di alimenti a scuola, è stata determinata innanzi tutto dal criterio educativo per una corretta alimentazione, oltre che dall’esigenza di evitare occasioni di rischio per la salute degli alunni.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prevenzione della pediculosi** Si sottolinea l’ importanza delle costanti azioni di prevenzione della pediculosi che, per essere efficaci, devono essere intraprese indipendentemente dalla eventuale presenza di casi nelle scuole. Pertanto viene raccomandato ai genitori di attuare le misure preventive necessarie. Si segnala inoltre che sul sito della scuola, nella sezione “Salute e benessere a scuola”, è possibile trovare materiale illustrativo sull’argomento.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***SERVIZI AGGIUNTIVI*** Si ricorda che per i seguenti servizi aggiuntivi bisogna rivolgersi al Comune, Ufficio Educazione: * ingresso anticipato di pre-scuola
* di post-scuola
* mensa
 |
| **NOTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ADEMPIMENTI DI INIZIO ANNO SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “ DANTE ALIGHIERI “ Via Giovanni XXIII, 14 –** OPERA (**MI)**

Tel. 02/57600719 - Telefax 02/ 57600765 - e-mail: MIIC87700C@istruzione.it

PEC: MIIC87700C@pec.istruzione.it - sito web : [www.icopera.edu.it](http://www.icopera.edu.it)

 DOMANDA DI ISCRIZIONE per la scuola dell’INFANZIA PROT.N. \_\_\_\_\_/2020

 ***N.B.: Si ricorda che l’ iscrizione******deve essere presentata ad una sola scuola***

*Il/la sottoscritto/a* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ genitore □ tutore □ affidatario

cognome e nome

*consapevole che le domande di iscrizione sono accolte, secondo i criteri deliberati dal Consiglio di Istituto, entro il limite massimo dei posti complessivamente disponibili,*

# CHIEDE l’iscrizione alla scuola DELL’INFANZIA dell’I.C. di OPERA per l’ anno scolastico 2020/2021

 **“don Milani**” **“F.lli Cervi” “S. Pertini”**

indicare con il n. 1 la prima opzione; con il n. 2 la seconda; con il n. 3 la terza *(preferenza non è vincolante**per l’Istituto****)***

***del bambino/a*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*cognome nome*

***chiede di avvalersi sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:***

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali *(tempo scuola non attivato nell’A.S. 2019-20)*

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali *(tempo scuola non attivato nell’A.S. 2019-20)*

 **chiede altresì di avvalersi** dell’anticipo *(per i nati entro il 30 aprile 2018)* subordinatamente alla **disponibilità di posti** e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020 (\*)**

(\*) *per le iscrizioni all’A.S. 2020-21, verranno ammessi alla scuola dell’infanzia solo i nati entro il 31.01.2018, a partire dal giorno successivo al compimento del 3° anno di vita (delibera del Collegio Docenti del 9/01/2018)*

 *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\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso* M *□* F *□*

 *cognome nome*

* è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_ *)* il \_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* ha cittadinanza italiana altra(indicare nazionalità) \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* prima scuola che frequenta in Italia SI NO i****n Italia dal*** *\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_*

* è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Prov.\_\_\_\_ )

Via/piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ telefono abitazione \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* proviene da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *( nido/scuola) denominazione del comune di*

**è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no**

***Si ricorda a tutti i genitori/tutori che la Asl verificherà entro il 10 giugno 2020 la regolarità vaccinale degli iscritti all’a.s. 2020-21.
La scuola contatterà le famiglie di coloro che non risultano in regola, per acquisirne la documentazione entro il 20 luglio, pena la decadenza dall’iscrizione e l’applicazione delle sanzioni previste dalla L. 119 del 31.07.2017***

***Si ricorda che per i nati dal 2017 in poi è obbligatoria anche la vaccinazione per la varicella.***

 **Documenti allegati :**  **COPIA CODICE FISCALE ALUNNO** (obbligatorio)

 **FIRMA di autocertificazione(\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Legge 127/1997, DPR 445/2000) *da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola* Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario
*Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento(UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo n.196/2003 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).*

*data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **(\*)**Presa visione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario

**(\*)** *Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.***DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI O SOGGETTI ESERCENTI LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE** *(Ai fini della compilazione delle liste elettorali per elezioni organismi scolastici)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Cognome** | **Nome** | **Data nascita** | **Luogo e prov.** | **Grado di parentela** | **Residenza, se diversa dall’alunno/a** | **n. telef. Cellulare** |
|  |  |  |  | **PADRE** |  |  |
|  |  |  |  | **MADRE** |  |  |

Eventuali altri recapiti telefonici*: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Chi risponde*

 *2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Chi risponde*

FRATELLI/SORELLE frequentanti le scuole dell’ Istituto (nominativi e data di nascita):

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Indirizzi di posta elettronica per comunicazioni alla famiglia*:***

***padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 **ALUNNO DVA SI\* NO**

**\*Vedasi in allegato:
- *certificazione medica
- modulo “*INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI PER I SERVIZI A SUPPORTO DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA“**

**MOD. B - ALL. ISCRIZIONI:ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA PER AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

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 🞎

 *(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa*)

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

\* genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

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 domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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”.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

# RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL’ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

* In riferimento al documento **A001-informativa privacy agli allievi (presente sul sito dell’istituto, AREA Policy, INFORMATIVE Privacy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RICHIESTA | ACCONSENTO | NON ACCONSENTO |
| (APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi,nonché fotografare l’allievo, per fini strettamente connessi all’attività didattica ad uso esclusivo domestico:* le foto potranno essere esposte sui cartelloni per documentare l’attività educativa e/o essere riportate in pubblicazioni della scuola messe a disposizione di tutte le famiglie
* le riprese e/o incisioni audio potranno essere attuate durante l’attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizioni di tutte le famiglie
* In foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili da ogni alunno: la consegna potrà essere effettuata sia sotto forma di stampa che mediante file che riproduca le stesse immagini.

  |  |  |
| I dati dell’allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati acompagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l’esplicazione delle pratiche di rimborso: **SENZA IL VOSTRO CONSENSO SARA’ IMPOSSIBILE ESEGUIRE TALI PRATICHE**  |  |  |
| Cognome, nome e classe dell’allievo potranno essere comunicati ad agenzie di viaggio, enti gestori degli accessi ai musei, gallerie, monumenti, in occasione di visite guidate o viaggi di istruzione, gestori di cinema o teatri, enti vari in occasione di spettacoli e/o attività integrative: **SENZA IL VOSTRO CONSENSO SARA’ IMPOSSIBILE ESEGUIRE TALI ATTIVITA’** |  |  |
| I dati anagrafici dell’allievo potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che lirichiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi. |  |  |

* In riferimento al documento
**S004-informativa privacy agli allievi per lo scambio dati relativi alla situazione vaccinale
(presente sul sito dell’istituto, AREA Policy, INFORMATIVE Privacy)**

per presa visione  **□**

Luogo e data …………………………………………………………………………………………………

Cognome e nome 1° Genitore ………………………….………………………………………….. Firma …........................................................... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore ………………………….………………………………………….. Firma …...........................................................

(\*) *Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa*

**Al Dirigente scolastico dell’ ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ”D . ALIGHIERI**

**VIA GIOVANNI XXIII, 14 – 20090 OPERA (MI) - Tel. 0257600719 - Fax 0257600765**

[**www.icopera.gov.it**](http://www.icopera.gov.it) **MIIC87700C@istruzione.it** **MIIC87700C@pec.istruzione.it**

Allegato Mod. C - USCITA DEGLI ALUNNI IN ORARIO SCOLASTICO - DELEGA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore / affidatario/a dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante per il corrente anno scolastico 20 \_\_\_ / 20 \_\_\_ la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della

**SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA DI 1^**

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell’impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sul proprio figlio/a frequentante codesta istituzione scolastica

**delego**

le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell’alunno/a all’uscita dell’edificio scolastico, anche in caso di uscita anticipata

 **dichiaro**

di avere istruito le persone da me delegate sulla necessità di esibire il documento di identità di seguito indicato

## NOMINATIVO DEL DELEGATO DOCUMENTO DI IDENTITA’

**1. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**2. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**3. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**4. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**5. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**Comunico** altresì

NUMERI TELEFONICI PER LA REPERIBILITA’ IMMEDIATA IN CASO DI COMUNICAZIONI URGENTI

**MADRE** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PADRE** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autorizzazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione
(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).
***Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato le scelte sottoscritte in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile. Qualora il presente modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che l’autorizzazione/consenso siano stati comunque condivisi.***

**Tale delega è operativa sino ad atto scritto di revoca ed ha validità per l’anno scolastico 2020-2021**

MOD. D-INFANZIA AL DIRIGENTE SCOLASTICO – ICS "D. Alighieri"-VIA GIOVANNI XXIIl, 14 - 20090 OPERA (MI)

**ISCRIZIONI AL 1°ANNO DELLA SCUOLA INFANZIA REQUISITI DI PRECEDENZA**

Il Consiglio di Istituto ha deliberato, in ottemperanza alle disposizioni ministeriali, i criteri per le priorità di accoglimento delle iscrizioni, in caso di esubero di richieste. Si chiede ai genitori di visionare i criteri e di indicare eventuali condizioni che diano diritto a punteggi di precedenza. Tale dichiarazione è comunque facoltativa; **l'assenza di tali dichiarazioni non consentirà attribuzione di punteggi di precedenza.**

Le informazioni richieste sono utilizzate a fini istituzionali e soggette a tutela secondo la normativa sulla privacy. I genitori sottoscrittori sono responsabili della veridicità delle dichiarazioni fornite; la scuola si riserva accertamenti a campione. **Si ricorda che il primo criterio di precedenza è la residenza nel Comune di Opera.**

Il documento integrale sui criteri di accoglimento delle domande è consultabile sul sito della scuola

 Il Dirigente Scolastico Eleonora Coppola

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritt\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/dicembre/2000, genitore dell**’ ALUNNO/A:**

 COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini dell'inserimento nella graduatoria per l'accoglimento della domanda di iscrizione, **dichiaro** la ricorrenza delle condizioni di seguito segnalate in relazione alla propria situazione familiare:

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERI PER I BAMBINI RESIDENTI NEL COMUNE DI OPERA** | **PUNTEGGIO** |
| **** Bambini che compiono i 3 anni entro l’anno per cui si chiede l’iscrizione alla scuola dell’infanzia (entro 31 dicembre) | **7 punti** |
| **** Bambini con entrambi i genitori lavoratori | **4 punti** |
| **** Bambini con fratelli che frequenteranno l’Istituto Comprensivo nell’A.S. per cui si richiede l’iscrizione | **3 punti** |
| **** Genitore unico (*padre celibe o madre nubile, vedovi, immigrati per cui non sia ancora avvenuto il ricongiungimento per cui il bambino ha come unica persona di riferimento il genitore che vive con lui)* | **2 punti** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERI PER I BAMBINI NON RESIDENTI** | **PUNTEGGIO** |
| **** Bambini con fratelli che frequenteranno l’Istituto Comprensivo nell’A.S. per cui si richiede l’iscrizione  | **5 punti** |
| **** Genitori con sede lavorativa nel Comune di Opera | **3 punti** |
| **** Genitore unico (*padre celibe o madre nubile, vedovi, immigrati per cui non sia ancora avvenuto il ricongiungimento, per cui il bambino ha come unica persona di riferimento il genitore che vive con lui)* | **2 punti** |
| **** Assenza delle situazioni di cui sopra | **0 punti** |

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |
| --- |
| **CRITERI PER L’ASSEGNAZIONE DEL PLESSO DIVERSO DA QUELLO PRESCELTO (residenti e non)** |
| **** Presenza di fratelli/sorelle iscritti e già frequentanti lo stesso plesso in cui si richiede l’iscrizione | **4 punti** |
| **** Richiesta di prima iscrizione per figli gemelli | **1 pt./figlio** |

 ***Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.***

**Data, Il Dichiarante \***

\*Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato **in presenza del dipendente addetto** ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.