



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Circolo Didattico "San Francesco"**

Via Calabria, 195 – 71016 San Severo (FG) – Italia



Tel/fax: +39 0882 371038

Sito web: [www.cdsanfrancesco.edu.it](http://www.cdsanfrancesco.edu.it)

e-mail: [fgee106002@istruzione.it](mailto:fgee106002@istruzione.it) – pec: [fgee106002@pec.istruzione.it](mailto:fgee106002@pec.istruzione.it)

C.F./P. IVA: 93061350711 - Cod. Meccanografico: FGEE106002 - Codice Univoco: UF68BQ

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico "San Francesco"

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### CHIEDE

l' iscrizione del \_\_\_bambin\_\_\_ \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2024-2025**

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia:

- S. FRANCESCO**
- PIAZZA SCHINGO**
- VIA DE PALMA**

**chiede** di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**).

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\_ \_\_\_\_\_  
cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_
- è nat\_ a\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no (\*\*)

telefono: padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ tutote o altro \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione\* \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Circolo Didattico "San Francesco"**

Via Calabria, 195 – 71016 San Severo (FG) – Italia



Tel/fax: +39 0882 371038

Sito web: [www.cdsanfrancesco.edu.it](http://www.cdsanfrancesco.edu.it)

e-mail: [fgee106002@istruzione.it](mailto:fgee106002@istruzione.it) – pec: [fgee106002@pec.istruzione.it](mailto:fgee106002@pec.istruzione.it)

C.F./P. IVA: 93061350711 - Cod. Meccanografico: FGEE106002 - Codice Univoco: UF68BQ

Rapporto di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Indirizzo email
Madre/Tutore			
Padre/Tutore			

**Allegare:**

1. fotocopia codice fiscale alunno.
2. fotocopie documenti di riconoscimento di entrambi i genitori
- 3.

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

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.**

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

**Modulo Integrativo degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

Allievo \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

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



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Circolo Didattico "San Francesco"**

Via Calabria, 195 – 71016 San Severo (FG) – Italia



Tel/fax: +39 0882 371038

Sito web: [www.cdsanfrancesco.edu.it](http://www.cdsanfrancesco.edu.it)

e-mail: [fgee106002@istruzione.it](mailto:fgee106002@istruzione.it) – pec: [fgee106002@pec.istruzione.it](mailto:fgee106002@pec.istruzione.it)

C.F./P. IVA: 93061350711 - Cod. Meccanografico: FGEE106002 - Codice Univoco: UF68BQ

## Dichiarazione liberatoria (obbligatoria)

Io sottoscritto.....

Genitore/tutore dell'alunno/a..... **Iscritto per l'a. s. 2024/2025**

a codesta scuola

- S. FRANCESCO**
- PIAZZA SCHINGO**
- VIA DE PALMA**

(segnare la Scuola prescelta)

## AUTORIZZO

Che mio figlio/a venga fotografato/a e/o ripreso/a:

-Nel corso di un'attività didattica (interna ed esterna all'istituto);

-Nella tradizionale "foto di classe" con i rispettivi compagni e i docenti.

La foto potrà essere utilizzata per documentare l'attività della Scuola. L'autorizzazione è valevole per tutti gli anni di permanenza presso l'istituto e potrà sempre essere da me revocata, in qualsiasi momento con richiesta scritta.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia

## **Autorizzazione uscite didattiche territorio di San Severo (obbligatoria)**

Con la presente autorizzo mio/a figlio/a ad effettuare le uscite sul territorio di SAN SEVERO organizzate dalla scuola.

L'autorizzazione è valevole per tutti gli anni di permanenza presso l'istituto e potrà sempre essere da me revocata, in qualsiasi momento con richiesta scritta.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Circolo Didattico "San Francesco"**

Via Calabria, 195 – 71016 San Severo (FG) – Italia



Tel/fax: +39 0882 371038

Sito web: [www.cdsanfrancesco.edu.it](http://www.cdsanfrancesco.edu.it)

e-mail: [fgee106002@istruzione.it](mailto:fgee106002@istruzione.it) – pec: [fgee106002@pec.istruzione.it](mailto:fgee106002@pec.istruzione.it)

C.F./ P. IVA: 93061350711 - Cod. Meccanografico: FGEE106002 - Codice Univoco: UF68BQ

**Autorizzazione uscite in caso di necessità e di urgenza**

Con la presente autorizziamo/o il trasporto di mio/a figlio/a, in caso di necessità e di urgenza, al pronto soccorso previa comunicazione da parte dei docenti. L'autorizzazione è valevole per tutti gli anni di permanenza presso l'istituto e potrà sempre essere da me revocata, in qualsiasi momento con richiesta scritta.

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

Firma \_\_\_\_\_

**DELEGA (facoltativa) per il ritiro del figlio da parte di altra persona**

Nel caso non fosse possibile ai genitori ritirare il/la figlio/a da scuola ,e comunque dopo essere stati avvisati dalla scuole dell' indisposizione del/la ragazzo/a, deleghiamo a prendere in consegna l'alunno/a le seguenti persone:

Sig./Sig.ra .....

(Allegare copia documento di riconoscimento)

Sig./Sig.ra .....

(Allegare copia documento di riconoscimento)

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Circolo Didattico "San Francesco"**

Via Calabria, 195 – 71016 San Severo (FG) – Italia



Tel/fax: +39 0882 371038

Sito web: [www.cdsanfrancesco.edu.it](http://www.cdsanfrancesco.edu.it)

e-mail: [fgee106002@istruzione.it](mailto:fgee106002@istruzione.it) – pec: [fgee106002@pec.istruzione.it](mailto:fgee106002@pec.istruzione.it)

C.F./P. IVA: 93061350711 - Cod. Meccanografico: FGEE106002 - Codice Univoco: UF68BQ

## INFORMATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D. Lgs 196/2003 e ss. mm. ii. e Regolamento UE 2016/679), La informiamo su finalità e modalità di rilevazione ed utilizzo di immagini e filmati nel contesto scolastico o in occasione di eventi comunque attinenti ad attività didattiche.

1. La rilevazione e diffusione di immagini e/o filmati sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza dell'alunno;
2. Foto o video che ritraggono l'alunno in occasione di attività ludiche/didattiche potranno essere utilizzati dall'Istituto per promuovere eventi scolastici;
3. Nel caso specifico:
  - a) verranno effettuate riprese foto/video da Docenti interni
  - b) durante tutti gli eventi attinenti le attività didattiche.
  - c) che verranno pubblicate tramite i seguenti canali:

Sito istituzionale	<input type="checkbox"/>	Danno il consenso	<input type="checkbox"/>	Negano il consenso
Account Facebook	<input type="checkbox"/>	Danno il consenso	<input type="checkbox"/>	Negano il consenso
Instagram	<input type="checkbox"/>	Danno il consenso	<input type="checkbox"/>	Negano il consenso
Youtube	<input type="checkbox"/>	Danno il consenso	<input type="checkbox"/>	Negano il consenso

4. la non autorizzazione potrebbe richiedere la preclusione dell'alunno da talune specifiche attività o parti di esse, nel caso fossero oggetto di foto o filmati, limitatamente ai soli momenti di tali rilevazioni;
5. il titolare del trattamento è il Circolo Didattico "San Francesco" nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore  
Dott.ssa Maria Chiara SCHIAVONE;
6. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è l'avv. Andrea Lacioppa – E-mail: [studiodpolola@gmail.com](mailto:studiodpolola@gmail.com);
7. La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video dell'alunno in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
8. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 15-18 del Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione.
9. La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.

*(in caso di alunno minorenni riportare i danni dei genitori nei riquadri A e B e dell'alunno nel riquadro C)*



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Circolo Didattico "San Francesco"**

Via Calabria, 195 – 71016 San Severo (FG) – Italia



Tel/fax: +39 0882 371038

Sito web: [www.cdsanfrancesco.edu.it](http://www.cdsanfrancesco.edu.it)

e-mail: [fgee106002@istruzione.it](mailto:fgee106002@istruzione.it) – pec: [fgee106002@pec.istruzione.it](mailto:fgee106002@pec.istruzione.it)

C.F./P. IVA: 93061350711 - Cod. Meccanografico: FGEE106002 - Codice Univoco: UF68BQ

I\_ sottoscritt\_ :

<b>A</b>	(Nome _____ e _____ cognome)
	Nato/a il __/__/____, a _____, in provincia di ( ____ ), Documento _____ di _____ riconoscimento _____

<b>B</b>	(Nome _____ e _____ cognome)
	Nato/a il __/__/____, a _____, in provincia di ( ____ ), Documento _____ di _____ riconoscimento _____

<b>C</b>	In qualità di _____ del minore: (Nome _____ e _____ cognome _____ del _____ minore)
	Nato/a il __/__/____, a _____, in provincia di ( ____ ),

consapevol\_ di non aver nulla a pretendere in ragione dei trattamenti autorizzati, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679,

Danno il consenso

Negano il

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firme leggibili \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_