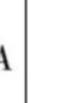




RETE AMBITO
20

IC



Istituto Comprensivo Statale "Vito De Blasi"

via Comm.re Daniele, 23 – 73034 GAGLIANO DEL CAPO (Lecce) tel./fax 0833.548495 -

Cod. Mecc. LEIC824003; C.F. 90018370750; P.E.O.: leic824003@istruzione.it; P.E.C: leic824003@pec.istruzione.it

DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA DI GAGLIANO DEL CAPO

– Via F.LLI CIARDO – 73034 GAGLIANO CAPO (LE)

Anno scolastico 2024/2025

__l_ sottoscritto/a _____ padre madre tutore affidatario

CHIEDE

l' Iscrizione alla classe _____ **SCUOLA PRIMARIA DI GAGLIANO DEL CAPO**

Il sottoscritto, nel comunicare i dati richiesti ne autorizza il trattamento per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della scuola, compresa la diffusione conseguente: assicurazione, assistenza scolastica, prevenzione, graduatoria, lista di attesa o di esclusione, elezione organi collegiali ecc.

dell'alunno/a

nome

cognome

M F nato/a _____

data

comune o stato estero

prov.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza _____

Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia (anni compiuti dallo studente) _____

Residenza:

indirizzo

c.a.p

comune

prov.

telefono: _____ cellulare: _____ altro: _____

email: _____

si prega di indicare almeno un indirizzo di posta elettronica

Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza):

indirizzo

c.a.p

comune

prov.

Proviene dalla Scuola _____ sez.: _____

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno/a, è composta da: (dati obbligatori)

*

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Luogo di Nascita)

_____ (data di Nascita)

_____ (codice fiscale)

_____ (Grado di Parentela¹)*

*

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Luogo di Nascita)

_____ (data di Nascita)

_____ (codice fiscale)

_____ (Grado di Parentela¹)

_____ (Cognome e Nome)

_____ (Luogo di Nascita)

_____ (data di Nascita)

_____ (codice fiscale)

_____ (Grado di Parentela¹)

(1) C = coniuge; F = Figlio

In caso di genitori separati indicare se l'affido del minore è congiunto

SI

NO

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

CHIEDE DI AVVALERSI:

Dell'anticipo Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile 2025 (**ovvero i nati entro il 30/04/2019**)

SCelta DEL SEGUENTE TEMPO SCUOLA

27 ORE SETTIMANALI - o 29 ORE SETTIMANALI per le Class 4^a e 5^a Primaria

TEMPO PIENO PER 40 ORE SETTIMANALI

MENSA e SERVIZI SCOLASTICI

Si informano i genitori degli alunni che i servizi di MENSA e TRASPORTO sono di competenza dell'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE del Comune di Gagliano del Capo. La domanda seguente ha solo ed esclusivamente funzione di tipo statistico ed informativo per l'Autorità Scolastica.

MENSA

SI

NO

TRASPORTO

SI

NO

• ___ propri ___ figli ___ è stat ___ sottopost ___ alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

• ___ propri ___ figli ___ presenta nessuna disabilità una o più disabilità certificate ⁽¹⁾

• ___ propri ___ figli ___ presenta intolleranze alimentari ⁽¹⁾ allergie a _____ ⁽¹⁾

1)- Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA .

Firma di autocertificazione* _____

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

* 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.

AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZO/ NON AUTORIZZIAMO

l'Istituto Comprensivo "Vito De Blasi" di Gagliano del Capo a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno delle attività educative e a divulgarli a mezzo Internet, libri, riviste cd-rom, sito e giornalini scolastici, radio o televisione.

Le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati **esclusivamente** per documentare le attività della scuola tramite il sito web di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

Il/La sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno/a nella suddetta scuola.

Firma del Genitore/Tutore

DICHIARA

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 i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

esprime il consenso

- al trattamento dei dati personali dell'alunno e dei familiari il cui conferimento è obbligatorio per l'esercizio delle funzioni istituzionali, ivi compresi i dati che l'Istituto riterrà utili alla compilazione di documenti personali;
- alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici e non economici, anche per via telematica, dei propri dati personali e dei dati personali relativi all'alunno diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali quali a solo titolo di esempio: Servizio Mensa, Servizio Trasporto, Assicurazioni ecc. (salvo diversa utilizzazione, per la quale sarà eventualmente richiesto espresso consenso);
- al trattamento dei dati che la legge definisce *sensibili* per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Firma del Genitore/Tutore

prende atto

che l'uso di videocamere o macchine fotografiche per documentare eventi scolastici (Art.6 del Dec. Deg. 345/99) quali, a solo titolo di esempio: viaggi o uscite d'istruzione, feste, recite ecc., e/o per conservare ricordi dei partecipanti, è consentito e legittimo in quanto trattasi di immagini non destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale.

Firma del Genitore/Tutore

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S.2024/2025**

ALUNNO/A _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica 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 a.s. a cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione di ufficio, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

___ l ___ sottoscritto/a _____, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/84 ratificato con Legge 25.3.1985),

CHIEDE

che ___ l ___ proprio/a figlio/a

- Si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica
- NON si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Firma*

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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.