



**ISTITUTO COMPRESIVO
DI MONTECHIARUGOLO**

**DOMANDA DI
ISCRIZIONE ALLA
SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2014/2015**

**Via Parma 70 - 43022
BASILICAGOIANO (PR)
Tel 0521/686329 Fax 0521/686072
e.mail pric80600v@istruzione.it**

TEMPO SCUOLA

Il sottoscritto consapevole dei vincoli organizzativi esistenti e dei criteri fissati dal Consiglio di istituto, che potrebbero non permettere l'accettazione di tutte le richieste, chiede che _l_ propri_ figli_ possa frequentare le attività didattiche con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

- TEMPO 40 ORE **da Lunedì a Venerdì**
- TEMPO 25 ORE : **orario ridotto nella fascia del mattino con refezione compresa**
- TEMPO 50 ORE : orario potenziato (se compatibile con le condizioni d'organico)

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati dal 1° gennaio al 30 aprile 2012) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2014**

→ opzioni insegnamento religione cattolica **Si** **No**

Firma del/i Genitore/i _____

Esprimere le seguenti preferenze per i servizi a domanda individuale:

Trasporto scolastico SI NO

Servizio Pre-scuola SI NO

INFORMATIVA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE

(legge 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

La scuola informa che nei vari momenti della giornata scolastica, oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, l'alunno/a da solo/a, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici, potrebbe essere ripreso ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio;
- effettuazione della foto di classe.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo dell'istituzione scolastica e avrà natura temporanea ovvero solo per il tempo necessario per la finalità cui è destinato.

La presente informativa deve ritenersi valida per l'intera permanenza dell'alunno/a nelle scuole dell'Istituto Comprensivo di Montechiarugolo.



ISTITUTO COMPRESIVO
DI MONTECHIARUGOLO

**DOMANDA DI
ISCRIZIONE ALLA
SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2014/2015**

Via Parma 70 - 43022
BASILICAGOIANO (PR)
Tel 0521/686329 Fax 0521/686072
e.mail pric80600v@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO

(La presente dichiarazione non esonera l'Istituto dalle responsabilità civili e penali previste dalla normativa in vigore)

Autorizzo

Non autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico previste nel percorso formativo e nei Piani di Studio Personalizzati, sia che esse siano effettuate usando gli autobus, oppure a piedi nell'ambito comunale.

DICHIARAZIONE AI SOLI FINI DELLA COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI DEGLI ELETTORI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Il Sottoscritto _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il diritto di potestà genitoriale sul figlio è esercitato da:

Entrambi i genitori (anche se separati)

Solo padre

Solo madre

Altra persona: Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Residenza _____

Firma del/i genitore/i o di chi ne fa le veci _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto in copia personale il documento "Informativa sul trattamento dei dati degli alunni e delle loro famiglie", in conformità con l'art.13 del D.Lgs n.196/2003, valevole per tutto il periodo di permanenza del....propri..... figli...presso le scuole dell'Istituto Comprensivo di Montechiarugolo.

Firma genitore/i

Dichiara sotto propria responsabilità di non aver effettuato doppia iscrizione presso altra scuola dell'infanzia.

_____ **firma genitore/i o veci legali**



ISTITUTO COMPRESIVO
DI MONTECHIARUGOLO

DOMANDA DI
ISCRIZIONE ALLA
SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2014/2015

Via Parma 70 - 43022
BASILICAGOIANO (PR)
Tel 0521/686329 Fax 0521/686072
e.mail pric80600v@istruzione.it

ORARI DI SEGRETERIA

La segreteria dell'Istituto Comprensivo è localizzata in via Parma, 70 a Basilicagoiano.

ISCRIZIONI

gli orari di ricevimento della segreteria sono i seguenti:
dalle ore 8.00 alle 9.00 e dalle 11.30 alle 13.30 dal lunedì al venerdì
dalle ore 15.00 alle ore 17.00 il lunedì e il mercoledì

Il Dirigente Scolastico riceve preferibilmente su appuntamento.

CONTRIBUTO ALLE SPESE tramite bollettino postale CHE VERRA' CONSEGNATO SUCCESSIVAMENTE (NUOVI ISCRITTI)

€ 20,00 Contributo genitori, finalizzato a coprire le spese di assicurazione obbligatorie e spese didattiche.
+ 30,00 Contributo volontario per ampliamento offerta formativa

Consegnare il presente modulo di iscrizione agli Uffici di Segreteria dell'Istituto Comprensivo di Montechiarugolo.

DATA DI SCADENZA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

28 FEBBRAIO 2014

Da allegare:

1. Recapiti in caso di emergenza
2. Ricevuta Bollettino di versamento sul c.c.p. della scuola (solo per i bimbi in frequenza)
3. Copia cartellino sanitario delle vaccinazioni
4. n° 1 fototessera
5. fotocopia codice fiscale

Data _____

Firma _____