



**ISTITUTO COMPRESIVO
DI MONTECHIARUGOLO**

**DOMANDA DI
ISCRIZIONE ALLA
SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2016/2017**

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 2014) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2016**

→ 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. 2016/2017**

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/La sottoscritt _____ 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. 2016/2017**

**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

■ORARIO DI SEGRETERIA PER ISCRIZIONI:

- MERCOLEDI', GIOVEDI' dalle ore 9.00 alle ore 12.30
- MARTEDI' dalle ore 15.00 alle ore 17.00
- VENERDI' dalle 11.00 alle ore 13.00

Il Dirigente Scolastico riceve su appuntamento.

CONTRIBUTO ALLE SPESE tramite bollettino postale CHE VERRA' CONSEGNATO SUCCESSIVAMENTE

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

DATA DI SCADENZA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

22 FEBBRAIO 2016

Da allegare:

- 1. Recapiti in caso di emergenza**
- 2. Copia cartellino sanitario delle vaccinazioni**
- 3. n° 1 fototessera**
- 4. fotocopia codice fiscale**

Data _____

Firma _____