

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE BIELLA 2° CIRCOLO
SCUOLA DELL'INFANZIA**

Prot.n. /B19
del / / 2012

DATI ALUNNO/A

Scuola dell'infanzia di _____

Cognome _____
Nome _____
Residente a _____

Sesso
<input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> F

.I.. sottoscritt... in qualità di padre madre tutore
anche a nome dell'altro genitore per averne avuto il consenso, consapevole di poter
iscrivere il/la bambino/a in una sola scuola dell'Infanzia Statale e che l'accoglimento
dell'istanza è subordinata alla disponibilità di posti

CHIEDE che l'alunno/a frequenti per l'a.s.2012/2013

- l'intero orario di funzionamento delle attività scolastiche (40 ore settimanali) dalle ore 8.00 alle 16.00
- il solo orario antimeridiano (25 ore settimanali) dalle ore 8.00 alle ore 13.00

l'orario prolungato (pre e post scuola)

- dalle 7.30 alle 8.00
- dalle 16.00 alle 17.00
(L'eventuale estensione dell'orario sarà riservata alle famiglie che dimostreranno attraverso
attestazione del datore di lavoro, la necessità di usufruire del servizio dalle ore 7.30 alle 8.00
e/o dalle 16.00 alle 17.00).

CHIEDE di avvalersi

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2010)
In presenza di posti disponibili, gli alunni nati entro il 31/01/2010 potranno essere inseriti nelle
scuole di "Via Coppa", "Serralunga" e "Petiva" al rientro dalle vacanze natalizie; mentre i
bambini nati entro il 30/04/2010 potranno essere accolti da settembre 2012 nelle scuole di
Pavignano e Vaglio se residenti nel quartiere di competenza delle scuole.

Scelta di 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.

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

In questo secondo caso, precisare se si intende richiedere:

- A) **attività didattiche e formative**
- B) **attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente**
- C) **non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica**
(in tal caso l'alunno/a deve essere prelevato/a da un genitore o da un altro adulto delegato dalla famiglia).

* * * * *

Nel caso in cui le richieste di frequenza siano superiori alle possibilità di accoglimento, da parte della scuola si procederà alla formazione della lista d'attesa.

Pertanto, per applicare correttamente i criteri sotto indicati occorre dichiarare se:

- entrambi i genitori, residenti a Biella, lavorano
- ci sono fratelli/sorelle che frequentano la stessa scuola
- il bambino, per il quale si chiede l'iscrizione, ha frequentato l'asilo nido
- entrambi i genitori, o almeno uno lavorano nel comune di Biella ma risiedono altrove

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'alunno/a _____ Codice fiscale _____

è nato/a a _____ il _____

è cittadino/a italiano/a altro (indicare la nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via _____ n° civico _____

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

di essere legalmente detentore della patria potestà, unitamente al.. sig.... _____

che sono delegate a prelevare l'alunno/a dalla scuola le seguenti persone maggiorenni _____

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
----------------	-------------------------	-----------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

DICHIARA di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo 30.06.2003,n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n.305)

DICHIARA di aver letto l'informativa prot.n.363/A20 del 10/02/2010 (Oggetto:Informativa alle famiglie ai sensi dell'art.13 D.L.vo 196/2003) ricevuta con il modulo di iscrizione.

AUTORIZZA fino alla revoca del presente consenso a fornire i dati personali o sensibili a Compagnie d'assicurazione per espletamento denuncia di infortunio, ad Agenzie di viaggi per la partecipazione a viaggi di istruzione. Consapevole che la mancata prestazione del consenso impedisce la fruizione delle iniziative o benefici indicati.

Si allega n°1 fototessera

Data _____

=====

Firma di autocertificazione (L. 15/68 L.127/97 e D.P.R.445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda all'impiegato della scuola

AUTORIZZAZIONE USCITE:

Il/La sottoscritt.. _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche a piedi, le brevi escursioni, le visite guidate, i giochi all'aperto che si svolgeranno nell'ambito del comune in cui è situata la scuola nel triennio della scuola dell'Infanzia.

Firma del genitore

AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTOGRAFICHE E REGISTRAZIONI AUDIO-VIDEO

Il/La sottoscritt.. _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

La scuola ad effettuare e utilizzare nel triennio della scuola dell'Infanzia riprese fotografiche e registrazioni audio-video del/la proprio/a figlio/a, per scopi documentativi, formativi e informativi, durante le attività didattiche inserite nel POF.

In conformità al D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 autorizza il trattamento pubblico dei dati a scopi documentativi, formativi e informativi tramite supporti cartacei e telematici.

Firma del genitore

DANNI

Considerato che gli alunni sono assicurati e che il personale della scuola garantirà la necessaria vigilanza, il/la sottoscritto/a in base a quanto stabilito dall'art.2048 del Codice Civile "responsabilità in educando", si dichiara consapevole di dover risarcire danni provocati dal/la proprio/a figlio/a alle attrezzature, alle strutture, agli averi degli operatori o di altri alunni.

Firma del genitore

ASSICURAZIONE ALUNNI PER INFORTUNI E RESPONSABILITA' CIVILE

Nel far presente che il Dirigente è tenuto a fare denuncia all'Autorità di P.S. competente per territorio ed all'INAIL per tutti gli infortuni occorsi in palestra, si raccomanda ai genitori di consegnare **con urgenza** la certificazione medica rilasciata dal Pronto Soccorso dell'Ospedale, qualora vi si occorra.

Si ricorda ai Genitori che è obbligatorio comunicare a questa scuola eventuali variazioni di indirizzo e di numero telefonico.