

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE BIELLA 2° CIRCOLO
SCUOLA PRIMARIA**

Prot. n. /B19
del / / 2012

DATI ALUNNO/A

Plesso di _____
Classe: _____

Cognome _____
Nome _____
Residente a _____

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

.I.. sottoscritt... padre madre tutore
dell'alunno/a proveniente dalla scuola
dell'Infanzia/Primaria di dove ha frequentato per n. anni

CHIEDE

anche a nome dell'altro genitore avendone avuto il consenso, l'iscrizione
alla classe della scuola primaria di per l'a.s. 2012/2013
dichiarando di non aver presentato domanda di iscrizione in altre scuole primarie.

CHIEDE di avvalersi

Dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2007)

INDICA

la preferenza della frequenza dell'alunno con il seguente orario:

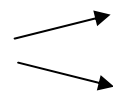
28 ore settimanali (3 rientri pomeridiani)
usufruendo del servizio mensa
non usufruendo del servizio mensa

40 ore settimanali
La possibilità di usufruire delle 40 ore è subordinata all'esistenza delle risorse di organico e
alla disponibilità di adeguati servizi.

24 ore settimanali
Antimeridiane articolate in cinque giorni, con due rientri pomeridiani, senza servizio mensa
(richiesta accoglibile solo se verrà raggiunto il numero di alunni consentito per il
funzionamento della classe).

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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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).

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 quinquennio della scuola Primaria.

Firma del genitore

AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTOGRAFICHE E REGISTRAZIONI AUDIO-VIDEO

Il/La sottoscritt.. _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

La scuola ad effettuare e utilizzare nel quinquennio della scuola Primaria 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.