



DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ prov _____

telefono _____

email _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

e

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ prov _____

telefono _____

email _____

RICONFERMA/RICONFERMANO

L'iscrizione dell'alunno/a _____

alla sezione _____ del Plesso:

Via Roma

Via Giovanni XXIII

Rosario Livatino

di codesta scuola, per l'anno scolastico **2022/2023**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunno/a _____

- è nato/a a _____ il _____

- codice fiscale _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

via _____ n _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

RECAPITO per le comunicazioni ufficiali relative all'ALUNNO/A:

- telefono _____

(indicare possibilmente più di un recapito telefonico)

- e mail _____

(l'email sarà usata per tutte le comunicazioni, per cui indicare un indirizzo valido e di immediata visualizzazione)

DATI ALTRI FAMILIARI:

fratelli / sorelle

altro

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 101/2018).

Data _____

firma * _____

Nota: Allegare copia dei:

1. documenti di identità e codice fiscale di entrambi i genitori se presenti

2. documenti di identità e codice fiscale dell'alunno/a

- **se non presenti i genitori, documenti di identità e codice fiscale dell'esercente la responsabilità genitoriale e/o tutore/affidatario dell'alunno/a**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'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 della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

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

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFIE
(Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018 – Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Il sottoscritto/a _____

Il sottoscritto/a _____

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

L'Istituzione Scolastica all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome, la voce del/la proprio/a figlio/a e dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività curricolari ed extracurricolari, quali viaggi, visite di istruzione, uscite didattiche e partecipazione ad eventi, per scopi documentativi, formativi, informativi ed esclusivamente per scopi didattici e culturali, al fine di documentare, divulgare e valorizzare le attività organizzate dalla scuola, in tutti i suoi plessi, tramite i canali istituzionali (sito web della scuola, gruppi della scuola, social network ufficiali della scuola, pubblicazioni interne).

In qualsiasi momento sarà possibile revocare il consenso al trattamento specifico e richiedere la rimozione di dati e fotografie riguardanti il minore, inviando un'email all'indirizzo paic8af00b@istruzione.it. Tale revoca non preclude la liceità del trattamento effettuato in base al consenso prestato anteriormente alla revoca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati ed è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso l'Istituto.

Firma _____

Firma _____

È previsto un CONTRIBUTO VOLONTARIO di € 10,00 (DIECI EURO)

Pagamento deve effettuato con la modalità PAGO ON LINE

L'importo sarà utilizzato per assicurazione ed acquisto materiale didattico

Note: Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione/riconferma e la liberatoria per la realizzazione di riprese video e fotografie, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre condivise dai genitori. Qualora la domanda e la liberatoria siano firmate da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica e la liberatoria siano state comunque condivise.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018.