DIREZIONE DIDATTICA VALENZA
Via P. Demichelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it
www.ddvalenza.edu.it

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA A.S.2024/2025

I sottoscritti _____ e _____

(Cognome e nome) (Cognome e nome)

In qualità di ❑ GENITORI* ❑ TUTORI** ❑ AFFIDATARI**

*Come da documenti di identità allegati **Come da documentazione allegata

dell'alunno/a……..❑ M ❑ F
(Cognome e nome)

…….
(Codice Fiscale)

nato/a a …… il ……

è cittadino/a ❑ italiano/a ❑ altro (indicare quale)……

è residente a …… cap. …… Prov. ……

Via/Piazza ……

CHIEDONO

La conferma dell'iscrizione dello/a stesso/a per l'a.s.24/25 alla Scuola dell'Infanzia

❑ "CAMURATI " ❑"LA GABBIANELLA" ❑"VIA NOCE"

DATI ANAGRAFICI DEI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

COGNOME E NOME	NATO A	IL	CODICE FISCALE

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA:
_____

_____

DI AVERE UN FIGLIO ATTUALMENTE FREQUENTANTE
……

Indirizzo e-mail del genitore 1 …… N. tel. _____

genitore 2 …… N. tel._____

DIREZIONE DIDATTICA VALENZA
Via P. Demichelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it
www.ddvalenza.edu.it

Alunno/a con disabilità	SI	NO
Alunno/a con disabilità che necessita di assistenza base (AEC)	SI	NO
Alunno/a è in regola con le disposizioni normative in materia di vaccinazioni	SI	NO
Alunno/a con allergie certificate	SI	NO

NOTE SUGLI OBBLIGHI VACCINALI

Si precisa che l'adempimento di quanto previsto in materia vaccinale (Legge 119/2017, Decreto 7/06/2017 n.73) costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia. La mancata ottemperanza a tale obbligo determinerà la decadenza dall'iscrizione.

..l.. sottoscritt.. inoltre sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che ..l.. propri… figli… venga ammesso alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

per l'intera giornata dal lunedì al venerdì 08:00 – 17:00 * ☐

per la sola attività antimeridiana dal lunedì al venerdì ☐

*e compatibilmente alle esigenze organizzative della scuola, anche dalle 17 alle 17.30 ☐

NOTE SUL SERVIZIO MENSA

L'adesione al servizio mensa comporta per la famiglia il pagamento della tariffa che verrà disposta dal Comune.
Per la richiesta di questo servizio, il genitore dovrà rivolgersi all'Ufficio Servizi Educativi del Comune.

Richiesta di partecipazione alle attività di MENSA	SI	NO

AUTORIZZAZIONI DA RICHIEDERE ALLA FAMIGLIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Autorizzazione foto, registrazioni e video **Nota:** La Direzione Didattica Valenza è autorizzata, nel rispetto della tutela della privacy: - alla creazione dell'account G-Workspace for Education - alla registrazione e documentazione audio/video su qualsiasi supporto digitale/informatico dell'immagine e/o della voce dell'alunno/a durante le attività riconducibili al PTOF - alla pubblicazione, della documentazione raccolta per finalità didattiche, sulla classe virtuale (G-Workspace) della sezione di appartenenza dell'alunno/a, sul sito della Direzione Didattica Valenza e sui relativi social network	SI	NO
Autorizzazione uscite didattiche in loco **Nota:** Autorizziamo nostro figlio/a ad effettuare brevi uscite coerenti con le attività previste dal P.T.O.F. accompagnato dai docenti nel territorio del Comune della Scuola di frequenza.	SI	NO
Autorizzazione creazione password Registro elettronico Argo **Nota:** Ad ogni genitore verrà fornita una password per finalità didattiche**.**	SI	NO

DIREZIONE DIDATTICA VALENZA
Via P. Demichelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it
www.ddvalenza.edu.it

DICHIARAZIONI DI PRESA VISIONE

Modalità di comunicazione scuola/famiglia **Nota:** Si prende atto che il sistema di comunicazione scuola-famiglia avviene con le seguenti modalità: circolari e avvisi pubblicati sulla bacheca del registro elettronico, indicanti le attività della classe e/o di singoli studenti o gruppi di studenti – notizie sul sito – registro elettronico per l'andamento didattico disciplinare e comunicazioni docente-famiglia – piattaforma elettronica G – Workspace for Education o altre deliberate dagli Organi Collegiali.	SI	NO
P.T.O.F. **Nota:** Si dichiara di aver preso visione dal sito della scuola, nella sezione "Area Istituzionale", del Piano Triennale dell'Offerta Formativa.	SI	NO
Patto di Corresponsabilità **Nota:** Si dichiara di aver preso visione dal sito della scuola, nella sezione "Area Genitori", del Patto di Corresponsabilità.	SI	NO
Regolamento di Circolo **Nota:** Si dichiara di aver preso visione dal sito della scuola, nella sezione "Area Genitori", del Regolamento di Circolo.	SI	NO

MODULO PER L'ESERCIZIO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVELERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA

RELIGIONE CATTOLICA A.S. 2024/2025

..l.. sottoscritt.. …… a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica

chiede che ..l.. propri.. figli.. possa

AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica ❑

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica ❑

DIREZIONE DIDATTICA VALENZA
Via P. Demichelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it
www.ddvalenza.edu.it

…. L…..sottoscritt……. dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali a norma dell'Art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016

……, lì…….. FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

……

……

OPPURE, IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Firma di autocertificazione * _____
(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento (U.E.) 2016/679- GU 127 del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679 G.U. 127 del 3/05/2018)

Data **Presa visione***

_____ _____

* Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma _____