

I sottoscritti a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato Lateranense del 18.02.1984 ratificato con Legge 25/03/1985),

chiedono che l'alunn__ possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma genitori _____
MADRE PADRE

I sottoscritti, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola, consapevoli dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo, chiedono che ___l___ propri___ figl___ possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a sezioni con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

Indica in ordine (da 1 a 2) le seguenti PREFERENZE

25 ore settimanali (dal lunedì al venerdì senza refezione: entrata ore 8,15 - uscita ore 13,15)

40 ore settimanali (dal lunedì al venerdì con refezione: entrata ore 8,15 - uscita ore 16,15)

(Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)

Firma genitori _____
MADRE PADRE

SI PRENDE ATTO CHE NELL'ISTITUTO LA DIVISA SCOLASTICA E' OBBLIGATORIA

ALTRE NOTIZIE

PADRE Titolo di studio _____

Professione _____

MADRE Titolo di Studio _____

Professione _____

FRATELLI / SORELLE ISCRITTI NELLA STESSA ISTITUZIONE SCOLASTICA

Scuola Primaria 1) Nominativo _____ classe ___ sezione ___

2) Nominativo _____ classe ___ sezione ___

Scuola dell'Infanzia 1) Nominativo _____ classe ___ sezione ___

2) Nominativo _____ classe ___ sezione ___

Allegato C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2019/2020

Alunno (Cognome e nome) _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero percorso scolastico cui si riferisce l'iscrizione.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE DI CONSOLIDAMENTO
(SVOLTE NELL'AMBITO DELL'ISTITUZIONE)

INIZIO LEZIONI POSTICIPATA e/o USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA
(SE COINCIDE CON L'ORARIO D'INSEGNAMENTO IRC: PRIMA ORA OPPURE ULTIMA ORA DI LEZIONE)

LA PERMANENZA DEL PROPRIO FIGLIO/A NELLA SEZIONE DI APPARTENENZA

Firma genitori _____
MADRE PADRE

Casalnuovo di Napoli, ___/___/____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI VERSO L'ESTERNO DELL'ALUNNO

IL/I SOTTOSCRITTO/I _____ GENITORE/TUTORE
DELL'ALUNNO/A _____ CHE FREQUENTA PRESSO QUESTA SCUOLA
LA SEZIONE ___ DICHIARANO DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI " SENSIBILI E
NON SENSIBILI " VERSO L'ESTERNO, CON EVENTUALE COMUNICAZIONE AD ALTRI ENTI, PER FINALITA'
ISTITUZIONALI O AD ESSE COLLEGATE.

Casalnuovo di Napoli ___/___/____

Firma genitori _____
MADRE PADRE

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2019/2020 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO del
3° Circolo Didattico "Madre Teresa di Calcutta" di CASALNUOVO DI NAPOLI

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento dei dati sensibili

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/2003, e art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. D), nonché art. 26 del D.L.vo 196/2003 e D.M. n. 305 del 07/12/2006, vale a dire i dati "idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opzioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Acconsento Non acconsento

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa; (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Acconsento Non acconsento

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa; (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rilevare lo stato di salute dell'interessato, questi ultimi, infatti, **non possono** essere diffusi)

Acconsento Non acconsento

- presta il suo consenso all'utilizzo di foto e immagini filmiche relative ad attività collegata alla realizzazione del POF.

Acconsento Non acconsento

- Utilizzo ed eventuale pubblicazione di foto e immagini filmate relative ad attività collegate alla realizzazione del PTOF. Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità e il decoro. L'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. La presente autorizzazione ha valenza per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso il 3° Circolo Didattico "Madre Teresa di Calcutta".

Acconsento Non acconsento

Firma di ricevuta dell'informativa genitori _____
MADRE PADRE

Casalnuovo di Napoli ___/___/___

N.B. : In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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. Il sottoscritto dichiara inoltre, di avere effettuato la scelta 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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa da entrambi i genitori.

Casalnuovo di Napoli ___/___/___

Firma

I sottoscritt _____
Cognome e nome

In Qualità di Madre Padre Affidatario Tutore

dell'alunn _____
Cognome e nome

CHIEDE

- l'iscrizione per la prima volta - la riconferma alla sez.

della **SCUOLA DELL'INFANZIA** con preferenza del Plesso _____

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

- l'alunn _____
Cognome e nome

- è nat a _____ il ___/___/___

CODICE FISCALE _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov. _____)

in Via/P.zza _____ Tel. _____ Cell. _____

proviene dalla Scuola _____ ove ha frequentato il _____ livello

- la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1)
2)
3)
4)
5)

- è assente dal nucleo familiare uno dei genitori? SI NO

- l bambin è diversamente abile? SI NO

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? SI NO

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di non aver effettuato altra iscrizione per l'A.S. 2018/2019.

Casalnuovo di Napoli, ___/___/___

Firma di autocertificazione Firma di autocertificazione

(Ai sensi art. 47 e 48 D.P.R. n° 445/00) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi art. 13 D. L.vo n° 196/03 "Tutela della privacy" e art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

Data ___/___/___ Firma _____ Firma _____