

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE GENERALITÀ DEI GENITORI
(Compilare con esattezza e in stampatello)

Il/la firmatario/a (della presente, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara che i genitori dell'alunno iscritto sono:

PADRE (o chi ne fa **legalmente** le veci)

_____ | _____
Cognome Nome

Codice Fiscale _____

Nato il ____/____/____ a _____ - Prov. _____
Stato _____

Residente a _____ CAP |____|____|____|____|

in Via/Piazza _____ n. _____

Tel.: _____ (casa) _____ (cellulare) _____ (se lo ritenete utile, tel. lavoro)

Indirizzo di posta elettronica (mail) _____

CAMPIONE FIRMA PADRE _____

MADRE (o chi ne fa **legalmente** le veci)

_____ | _____
Cognome Nome

Codice Fiscale _____

Nata il ____/____/____ a _____ - Prov. _____
Stato _____

Residente a _____ CAP |____|____|____|____|

in Via/Piazza _____ n. _____

Tel.: _____ (casa) _____ (cellulare) _____ (se lo ritenete utile, tel. lavoro)

Indirizzo di posta elettronica (mail) _____

CAMPIONE FIRMA MADRE _____

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO STATO DI FAMIGLIA ESCLUSO L'ALUNNO/A
(Compilare con esattezza e in stampatello)

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA - RAPPORTO DI PARENTELA

- | | | | | | |
|----|-------|---|----------------|---|-------|
| 1. | _____ | - | ____/____/____ | - | _____ |
| 2. | _____ | - | ____/____/____ | - | _____ |
| 3. | _____ | - | ____/____/____ | - | _____ |
| 4. | _____ | - | ____/____/____ | - | _____ |
| 5. | _____ | - | ____/____/____ | - | _____ |

● dichiara che usufruirà dei seguenti servizi :

SERVIZI A DOMANDA INDIVIDUALE		
TRASPORTO SCUOLABUS (a pagamento): Comune di _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MENSA (a pagamento): Comune di _____ (servizio gestito dall'Unione Montana Valle Stura- pagamento a carico delle famiglie)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PRE INGRESSO (servizio gestito dall'Unione Montana Valle Stura- pagamento a carico delle famiglie)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

AUTORIZZAZIONI Il sottoscritto acconsente:		
Che i lavori del/la proprio/a figlio/a siano pubblicati sul sito web della scuola	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Che siano pubblicate fotografie o proiettate eventuali riprese cinematografiche del/la proprio/a figlio/a su pubblicazioni o sito della scuola o per manifestazioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Alle uscite didattiche e/o sportive del/la proprio /a figlio/a nell'ambito del Comune o Comuni vicini	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

● Ai fini della eventuale formazione della **lista d'attesa** il/la sottoscritto/a, preso atto che il bacino d'utenza dell'Istituto Comprensivo è costituito dai comuni di Argentera, Pietraporzio, Sambuco, Vinadio, Aisone, Demonte, Moiola, Gaiola, Valloriate, Rittana, Roccasparvera, DICHIARA che:

Crocettare le voci che interessano	punti	verifica ufficio
L'alunno/a, residente nel bacino d'utenza dell'Istituto Comprensivo, è diversamente abile con certificazione ASL (si allega documentazione)	<input type="checkbox"/> 100	
L'alunno/a residente nel bacino d'utenza dell'Istituto Comprensivo è seguito dal Consorzio Socio Assistenziale (si allega documentazione)	<input type="checkbox"/> 100	
L'alunno residente nel bacino d'utenza dell'Istituto Comprensivo è fratello/sorella di alunno/a diversamente abile frequentante una scuola dell'Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/> 50	
L'alunno/a compie 5 anni nell'anno scolastico di riferimento ed è residente nel bacino d'utenza dell'Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/> 48	
L'alunno/a compie 4 anni nell'anno scolastico di riferimento ed è residente nel bacino d'utenza dell'Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/> 32	
L'alunno/a compie 3 anni nell'anno scolastico di riferimento ed è residente nel bacino d'utenza dell'Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/> 16	
L'alunno/a ha fratelli / sorelle che frequenteranno nell' anno scolastico di riferimento il plesso di Scuola dell'Infanzia richiesto (cognome e nome)	<input type="checkbox"/> 6	
Il sottoscritto, terminato l'inserimento, si impegna a far frequentare l'alunno per l'intera giornata (8 ore)	<input type="checkbox"/> 3,5	
Nucleo familiare con un solo genitore	<input type="checkbox"/> 6	
Lavoro/disoccupazione di entrambi i genitori iscritti nel nucleo familiare (allegare documentazione)	<input type="checkbox"/> 2	
Per i residenti fuori comune: almeno un genitore dell'alunno/a svolge attività lavorativa nel territorio del bacino d'utenza dell'Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/> 1,5	

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Luogo e data

Firma del padre/tutore *

Luogo e data

Firma del madre/tutrice *

* Ovvero, il/la sottoscritta consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma leggibile

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica

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 dell'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 dell'iscrizione ha valore per l'intero corso di studi fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo, entro il termine fissato per le iscrizioni.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica

Scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica

Segnalare eventuali comunicazioni funzionali alla frequenza (eventuali allergie e/o intolleranze o altre notizie):

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Luogo e data

Firma del padre/tutore *

Luogo e data

Firma del madre/tutrice *

* Ovvero, il/la sottoscritt0/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma leggibile
