



Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I° Grado
"Leonardo DA VINCI" - Autonomia 158 –
Via Nazionale, snc 84060 Omignano Scalo (SA) – Telef./ Fax 0974/64009
E-mail saic866002@istruzione.it; www.icomignano.gov.it C.F. 90009630659 ;saic866002@pec.istruzione.it

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

Alla Dirigente Scolastica

Dell'Istituto Comprensivo di
Omignano

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

In qualità di genitore dell'alunno _____ cell: _____

Email _____

CHIEDE

La riconferma dell'iscrizione del/la proprio /a figlio/a alla scuola dell'infanzia di

per l'a. s. 2024 /2025 a tal fine

CHIEDE

di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali antimeridiane

e si impegna a rispettare l'orario scelto per la durata dell'intero anno scolastico.

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta di avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica chiede che il/la bambino/a

- si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica
- non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica.

Omignano, _____

Firma del/dei genitore

NOTIZIE RELATIVE ALL'ALUNNO/A

L'alunno/a _____

codice fiscale _____ è nato/a a _____

il _____ è cittadino ITALIANO ALTRO (nazionalità) _____

è residente a _____ in Via _____

la propria famiglia convivente è composta, **oltre all'alunno**, da:

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Grado di Parentela

Omignano, _____

(Firma per autocertificazione)

EVENTUALI RICHIESTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del piano dell'offerta formativa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di ricevere i seguenti documenti:

- informativa sulla privacy;
- informativa sulla sicurezza a scuola (con l'impegno di portarne a conoscenza il proprio figlio)

Data _____

Firma del Genitore _____

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE / VIDEO E AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

1) ESPRIME IL CONSENSO

alle riprese fotografiche/filmiche, da parte del personale scolastico e/o di altri genitori, della/del propria/o figlio/o, durante lo svolgimento di attività curriculari e/o integrative (feste scolastiche, manifestazioni sportive, visite e viaggi d'istruzione, laboratori,.....) per finalità scolastiche. Le fotografie ed i filmati potranno successivamente essere trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

2) PRENDE ATTO

che i dati sensibili del proprio figlio/a possono essere trasmessi all'ASL per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza sanitaria collettiva e individuale.

3) SI IMPEGNA

nel caso effettui fotografie o riprese con cinepresa o videocamera nel corso delle predette manifestazioni, ad utilizzare solo a livello familiare e a non diffondere, pubblicare e/o rendere pubblici in alcun modo i materiali prodotti.

4) AUTORIZZA

la/il proprio/a figlio/a partecipare a tutte le visite guidate sul territorio comunale che saranno organizzate in relazione alle attività didattiche programmate. Le visite si svolgono nel rispetto del regolamento d'Istituto e sono regolarmente coperte da polizze assicurative.

Il/ la sottoscritto/a autorizza la scuola ad utilizzare i dati contenuti nella documentazione relativa all'iscrizione esclusivamente nell'ambito e per fini propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo n. 196 / 30.06.2003/Regolamento Min. n. 305 / 07.12.2006)

Omignano, _____

Firma _____