

Laddove ci fosse un esubero di iscrizioni rispetto al numero di classi costituibili prima o successivamente alla data di scadenza, si seguiranno i seguenti criteri di preferenza:

1. alunni residenti nel Comune di Arienzo;
2. alunni residenti nei Comuni limitrofi graduati secondo le viciniorità;
3. fratelli/sorelle precedentemente iscritti all'Istituto;
4. fratelli gemelli.

Notizie particolari

- eventuale compagn__ con cui frequentare le lezioni (**indicare un solo nominativo**):
_____ (la scelta sarà presa in considerazione solo se reciproca)
- eventuali allergie/intolleranze
- alunno diversamente abile
- alunno con disturbo specifico di apprendimento
- alunno affetto da particolare patologia che richiede somministrazione di farmaci

Scelta per l'insegnamento della Religione Cattolica

__l__ sottoscritt__ _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 dell'Accordo tra Repubblica Italiana e Santa Sede del 18/2/1984, ratificato con la Legge n. 121 del 25/3/1985),

CHIEDE

che l'alunn__ _____

- si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica
- non si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica, e pertanto frequenti in alternativa:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> attività didattiche e formative | <input type="checkbox"/> studio individuale autonomo in classe |
| <input type="checkbox"/> attività in altra classe parallela | <input type="checkbox"/> uscita anticipata / entrata posticipata |

Documentazione da allegare al presente modulo

__l__ sottoscritt__ è a conoscenza del fatto che, come deliberato dal Consiglio di Istituto, il **contributo annuo individuale** richiesto dalla Scuola è pari a € **17,00** per alunno/a e comprende spese per assicurazione, laboratori, documenti informativi e supporto al funzionamento didattico.

All'atto del completamento dell'iscrizione, consegna, allegata al presente modulo, la seguente documentazione:

- ricevuta dell'avvenuto versamento di € 17,00 all'Istituto Comprensivo Statale "Galileo Galilei", da effettuare sul portale Pago in Rete
- copie dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori dell'alunno/a
- copia del libretto vaccinale o certificazione del pediatra comprovanti l'assolvimento degli obblighi vaccinali per l'alunno/a (Legge n. 119 del 31/07/2017)

Dichiarazione di responsabilità

__l__ sottoscritt__ si impegna a:

- prelevare ogni giorno l'alunn__ al termine delle attività didattiche, nonché di quelle extracurricolari a cui dovesse eventualmente partecipare
- delegare, per iscritto, allegando fotocopia del suo documento di riconoscimento, una persona adulta a prelevare l'alunn__, secondo quanto stabilito dal Regolamento di Istituto e dalla normativa vigente in materia di tutela e di sicurezza dei minori
- prendere visione del Regolamento di Istituto e rispettarlo in toto
- assicurare la frequenza per l'intero anno scolastico

Liberatoria per socializzazione foto e riprese video

__l__ sottoscritt__ autorizza quanto segue / non autorizza quanto segue:
diffusione su media di eventuali riprese video e/o fotografie dell'alunn__, effettuate nella Scuola o fuori di essa, senza limitazioni di spazio e tempo, purché l'utilizzo delle immagini non rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione o al decoro dell'alunn__ stess__.

Informativa per il trattamento dei dati personali

__l__ sottoscritt__ 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, garantendone la tutela di riservatezza. I dati stessi potranno essere cancellati dietro semplice richiesta scritta alla Scuola (Decreto Legislativo n. 101/2018 e Regolamento Ministeriale n. 305/2006).

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

Data _____

Firma _____

firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)