

__1__ sottoscritt__, sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla Scuola, chiede che l'alunn__ frequenti con il seguente orario:

- 40 ore settimanali - tempo pieno** - (8:00/16:00), dal lunedì al venerdì, con mensa, con sabato libero
- 27 ore settimanali** - (8:00/13:25) dal lunedì al venerdì

Il modello orario a tempo pieno rappresenta l'offerta formativa della Scuola, stando all'organico già disponibile. Gli altri modelli potranno essere attivati solo a condizione che si formi la classe con il numero minimo di alunni consentito dalla L. 169/2008.

- __1__ sottoscritt__ chiede altresì che l'alunn__ si avvalga della **frequenza anticipata** (da indicare solo per i bambini che compiono 6 anni tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile 2023), consapevole che la stessa comporta l'obbligo scolastico.

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 precedenza:

- 1 alunni scuola infanzia dell'Istituto "Galilei";
- 2 alunni residenti nel Comune di Arienzo;
- 3 alunni residenti nei Comuni limitrofi graduati secondo le viciniori età
- 4 fratelli/sorelle precedentemente iscritti;
- 5 fratelli gemelli per iscrizione

Inoltre saranno concesse le seguenti priorità criteri preferenze

1. fratelli gemelli
2. un compagno (alternativo al gemello)

Notizie particolari

- Eventuale compagn__ con cui frequentare le lezioni (indicare un solo nominativo): _____ (tale 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 necessita la somministrazione di farmaci

Scelta per l'insegnamento della Religione cattolica

__1__ 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:
- attività didattiche e formative
 - attività in altra classe parallela
 - studio individuale autonomo in classe
 - uscita anticipata/entrata posticipata

Documentazione da allegare al presente modulo

__1__ sottoscritt__ è a conoscenza che, come deliberato dal Consiglio di Istituto, il **contributo annuo individuale** richiesto dalla Scuola è pari **€ 17,00** 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 da effettuare su Pagoinrete o su c. c. postale n. 11155819, intestato all'Istituto Comprensivo Statale "Galileo Galilei" - via Roma, 160 - 81021 - Arienzo (Ce), con la causale "contributo volontario per assicurazione a. s. 2021/2022";
- "nulla-osta" del Dirigente Scolastico dell'Istituto di provenienza solo (in caso di trasferimento da altra Scuola).

Dichiarazione di responsabilità

__1__ 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
- 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

Liberatoria per socializzazione foto e riprese video

__1__ 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

__1__ 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).

Data _____

Firma _____

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

