

Istituto Spirito Santo
Scuola dell'Infanzia Paritaria

Sede: Via Asinio Pollione, 5 – 00153 Roma Tel. 06/5743432 Tel e Fax 06/5745500 C.M. RM1A60100B
E-mail: segreteria@istitutospiritosanto.it - Sito web: www.istitutospiritosanto.it

MODULO DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI SUCCESSIVE AL PRIMO ANNO

DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "ISTITUTO SPIRITO SANTO"

Alla Coordinatrice Scolastica della Scuola dell'Infanzia
"Istituto Spirito Santo"

_ 1 _ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore,

CHIEDE L'ISCRIZIONE

dell'alunn _____ per l'a.s. 20___/___ alla

- PRIMA SEZIONE (ANNI 3)
 SECONDA SEZIONE (ANNI 4)
 TERZA SEZIONE (ANNI 5)

CON IL SEGUENTE ORARIO DI FREQUENZA

- 20 ore dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 senza servizio mensa
 30 ore dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 14.30 con servizio mensa
 40 ore dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 16.30 con servizio mensa

E SCEGLIE I SEGUENTI SERVIZI AGGIUNTIVI A PAGAMENTO:

- PRE SCUOLA ore 7.30 – 8.30 nei seguenti giorni: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì
 POST SCUOLA ore 16.30 – 18.00 nei seguenti giorni: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Si richiede il sostegno SI NO

Allergie/Intolleranze dichiarate _____

In caso di allergie e/o intolleranze alimentari è obbligatorio allegare all'iscrizione certificato medico

Data _____

Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

SOTTOSCRIZIONE DEL PROGETTO EDUCATIVO

Noi sottoscritti..... e.....
(padre) (madre)

genitori dell'alunn _____
della sezione della scuola dell'infanzia
dichiariamo

1. di condividere e accettare il Progetto Educativo dell'Istituto;
2. di essere consapevoli dell'indirizzo educativo e del carattere cattolico dell'Istituzione scolastica;
3. di avvalerci dell'Insegnamento della Religione Cattolica quale disciplina facente parte del Curricolo verticale della Scuola Primaria;
4. di essere a conoscenza dei documenti costitutivi dell'Istituto (Curricolo, PTOF, RAV, Regolamento di Istituto).

Istituto Spirito Santo
Scuola dell'Infanzia Paritaria

Sede: Via Asinio Pollione, 5 – 00153 Roma Tel. 06/5743432 Tel e Fax 06/5745500 C.M. RM1A60100B
E-mail: segreteria@istitutospiritosanto.it - Sito web: www.istitutospiritosanto.it

MODULO DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI SUCCESSIVE AL PRIMO ANNO

Comunichiamo, infine

che non sono sopraggiunti cambiamenti circa la residenza e i recapiti telefonici e/o mail presso cui indirizzare le comunicazioni scolastiche, in caso contrario specifichiamo di seguito le variazioni:

Consenso ex art. 23 D.Lgs. n.196/03 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/03 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", **esprime il proprio consenso** per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

1. Foto ricordo di gruppo, da consegnare alla famiglia.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. Foto e/o filmati inerenti l'attività didattica: da consegnare alla famiglia quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica compresa pubblicazione sul sito web della scuola.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3. Elaborati prodotti dai propri figli in occasione di manifestazioni eventi e progetti e manifestazioni e ne autorizza la pubblicazione sul sito web della scuola.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4. Riprese con videocamera da parte del personale della scuola per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5. Uscite didattiche sul territorio organizzate dalla scuola in orario didattico per il periodo di permanenza nell'Istituto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta, hanno effetto per l'intera durata del corso studi.

Data _____ Firma leggibile del primo genitori (*)

Data _____ Firma leggibile del secondo genitore (*)

*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.