

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. "Giorgio La Pira" – San Donnino

Io sottoscritto/a: _____

genitore dell'alunno/a: _____

Proveniente dall'asilo nido (se frequentato): _____

Dato obbligatorio

C H I E D O

che mio/a figlio/a venga iscritto/a, per l'a.s. **2018/19**, alla classe ³⁻⁴⁻⁵ **anni** della scuola dell'INFANZIA: _____ Gandhi-Collodi-Nendoni

A tal fine dichiaro, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, come previsto dall'art.26 l.4.1.68 n.15 e successive modificazioni, che:

l'alunno/a: _____ – (Sesso) - C.F. _____ (dato obbligatorio)

è nato/a a: _____ – (Prov. di) – il _____

è cittadino/a: _____

è residente a: _____ – (Prov. di) – in _____

Tel. abitazione: _____ - Cellulare PADRE: _____ - Cellulare MADRE: _____

Telefono lavoro padre: _____ - Telefono lavoro madre: _____

email padre: _____ - email madre: _____

(modificare i dati variati rispetto a quanto riportato nella presente tabella)

Si specifica che i dati sopra richiesti, in particolare le email, rappresentano per l'Istituto un efficace mezzo di comunicazione scuola-famiglie e che saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sulla privacy.

| Cognome e nome | Luogo | data nascita | parentela | C.F. | Professione | Titolo Studio |
|----------------|-------|--------------|------------------|------|-------------|---------------|
| | | | Padre | | | |
| | | | Madre | | | |
| | | | Fratello/Sorella | | | |
| | | | Fratello/Sorella | | | |
| | | | Fratello/Sorella | | | |

Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver predisposto domanda di iscrizione in altra scuola.

N.B. Ove richiesto, la firma di entrambi i genitori è necessaria **solo** nei casi previsti dalla legge.

San Donnino, _____ 2018

Firma del padre

Firma della madre

Note e richieste

Dichiaro inoltre:

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 N.445;
- di essere consapevole che l'Istituzione scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.96 n.675 Tutela della privacy art.27) e dell'Osservatorio Scolastico Provinciale (D.L.vo 196/03 art.13).

San Donnino, _____ 2018

Firma del padre

Firma della madre

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere di AVVALERSI o NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica per l'a.s. 2018/2019.

Alunno/a: _____ (Cl.: _____ – Scuola _____)

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuola 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 effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.**

• **Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica** |_ |

• **Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica** |_ |

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

San Donnino, _____ 2018

_____ **FIRMA DEL PADRE**

_____ **FIRMA DELLA MADRE**

Io sottoscritto/a: _____

genitore dell'alunno/a: _____

SI **AUTORIZZO**

NO **NON AUTORIZZO**

Mio/a figlio/a a partecipare alle attività didattiche del POF programmate per l'anno scolastico **2018/2019**, comprese le visite guidate che si effettueranno a piedi o con l'ausilio di mezzi pubblici o privati.

SI **ACCONSENTO**

NO **NON ACCONSENTO**

che mio/a figlio/a appaia in foto o riprese video realizzate in occasioni didattiche gratuite durante tutto l'anno scolastico **2018/2019** approvate ed autorizzate dagli organi scolastici e/o facenti parte della Programmazione dell'Offerta Formativa. Le immagini potranno essere pubblicate su internet o a mezzo stampa per la pubblicazione delle suddette attività. Mi riservo di modificare in qualsiasi momento, attraverso comunicazione scritta, la scelta sopra effettuata.

_____ **FIRMA DEL GENITORE**

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE CONSEGNATO IN SEGRETERIA DIDATTICA UNITAMENTE A:

- fotocopia del documento dei due genitori;
- n. 2 foto formato tessera dell'alunno/a;
- Fotocopia del documento attestante il codice fiscale dell'alunno;
- il modulo di richiesta di iscrizione dell'alunno/a alla classe _____ **anni della scuola dell'INFANZIA:** _____
- modulo con i criteri per la formazione della graduatoria di accesso (i genitori lavoratori dipendenti dovranno allegare LA CERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO o di altro titolo che attesti la presenza del rapporto di lavoro stesso, mentre i lavoratori autonomi dovranno produrre la fotocopia di una visura camerale o atto equipollente).
- modulo richiesta mensa;
- attestazione del versamento su ccp n. **11730546** intestato a:

I.C.S. "G. LA PIRA" – SAN DONNINO – CAMPI BISENZIO, di € 27,00

I genitori potranno richiedere in segreteria:

- 1 – **INFORMATIVA PRIVACY** in applicazione del "Codice in materia di protezione dati personali" (Art.13 D.Lgs nr.196 del 30/06/03);
- 2 – estratto sintetico del **REGOLAMENTO DI ISTITUTO**.

San Donnino, _____ 2018



I RICHIEDENTI, PER ACQUISIRE I PUNTEGGI, SONO TENUTI A PRESENTARE LA NECESSARIA DOCUMENTAZIONE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE, FRA CUI LA CERTIFICAZIONE del DATORE di LAVORO. LA DICHIARAZIONE DI EVENTUALE "PROSSIMA RESIDENZA" DEL NUCLEO FAMILIARE, CONSEGUIBILE ENTRO IL 31.08.2018, DEVE ESSERE AUTOCERTIFICATA CON LA DOMANDA DI ISCRIZIONE. LA SCUOLA POTRA' VERIFICHERE LA VERIDICITA' DI TALI DICHIARAZIONI.

Alunno/a: _____

Nel caso che le iscrizioni siano superiori ai posti disponibili verranno compilate le seguenti graduatorie sulla base dei criteri approvati dal Consiglio d'Istituto il 12 gennaio 2017 e successive delibere.

GRADUATORIA A: Alunni residenti nel Comune di Campi Bisenzio e, per i plessi "Don Milani", "Collodi" e "Marco Polo" anche nel Comune di Signa nelle frazioni di S.Mauro, San Piero a Ponti e S.Angelo a Lecore;

GRADUATORIA B: Alunni con un genitore con sede lavorativa nel Comune;

GRADUATORIA C: Alunni con nonni residenti nel Comune;

GRADUATORIA D: Alunni non residenti.

GRADUATORIA E: Alunni anticipatori scuola primaria secondo l'ordine delle graduatorie A,B,C,D,E.

PRIORITA' SENZA PUNTEGGIO

- 1) Inserimento alunni diversamente abili residenti nel Comune di Campi Bisenzio e per i plessi "Don Milani"-"Collodi" e "Marco Polo" residenti anche a Signa nelle frazioni di S.Mauro, San Piero a Ponti e Sant'Angelo a Lecore.
- 2) Situazioni di particolari gravità (segnalate e/o documentate dalla A.S.L., Servizi Sociali, Tribunale dei Minori) residenti nel comune di Campi Bisenzio e, per i plessi "Don Milani", "Collodi" e "Marco Polo", residenti anche a Signa nelle frazioni di S.Mauro, San Piero a Ponti e Sant'Angelo a Lecore.
- 3) Frequenza di una scuola dell'Istituto (per la scuola primaria e secondaria).
- 4) Inserimento gemelli residenti.

Le graduatorie saranno compilate sulla base dei seguenti punteggi:

- a) Residenza nel bacino di utenza dell'Istituto (già in essere o da acquisire per l'inizio dell'a.s. 2018/19) p. 20
- b) Presenza di altro figlio già iscritto e frequentante altra scuola di questo Istituto p. 10
- c) Presenza **al momento dell'iscrizione** di altro figlio di età inferiore ai 3 anni p. 10
- d) Famiglia monoparentale: genitori separati con affido del figlio ad un solo coniuge p. 10
- e) Famiglia monoparentale: unico genitore esercente la patria potestà p. 15
- f) Per ogni genitore che lavora a tempo pieno padre madre p. 7
- g) Per ogni genitore che lavora part-time nei giorni e orari scolastici padre madre p. 5

NELL'AMBITO DELLA MEDESIMA GRADUATORIA, HANNO PRIORITA' NELL'ORDINE:

- a) Alunni di 5 anni (per la Scuola dell'Infanzia);
- b) Alunni di 4 anni (per la Scuola dell'Infanzia);
- c) A parità di punti:
- per la scuola dell'infanzia **età anagrafica** (dal più grande al più piccolo).
 - per la scuola primaria e secondaria **sorteggio**

Sono validi gli stessi criteri di graduatoria in caso di: non disponibilità **del tempo scuola richiesto** e non disponibilità **del plesso richiesto**.

Gli alunni con precedenza senza punteggio (punti 1 e 2) saranno distribuiti nelle varie classi per evitare la concentrazione, secondo una graduatoria stilata con gli stessi criteri validi per gli altri alunni qualora facciano richiesta di tempo scuola non disponibile o tale da modificare l'omogenea composizione delle classi.

Dichiara inoltre di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a decade dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art.75 del D.P.R.28/12/2000 N. 445. l'Istituzione scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.96 n. 675 "Tutela della privacy" art. 27)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che non ha presentato domanda di iscrizione del proprio figlio/a ad altra scuola dell'Infanzia, primaria o secondaria 1° grado statale o privata.



COMUNE DI CAMPI BISENZIO
Città Metropolitana di Firenze

DOMANDA DI ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2018/2019

DATI BAMBINO:

Nome: _____ Cognome: _____
Comune di nascita: _____ Nazione: _____
Nato il: _____ Codice Fiscale: _____ Sesso M F
Indirizzo di residenza: _____
Comune: _____ Cap: _____ Provincia: _____
Frazione: _____ Note: _____
frequenterà la scuola: _____ Classe: _____ Sez: _____
Barrare solo se necessario

Mio/a figlio/a necessita di una dieta alimentare. A tale scopo presenterò entro giugno richiesta di dieta con Certificato Medico all'Ufficio Refezione Scolastica del Comune di Campi Bisenzio, via Limite 15 (Villa Montalvo)

DATI DEL GENITORE CHE SI IMPEGNA AD EFFETTUARE I PAGAMENTI:

Il/La sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____
Comune di nascita: _____ Nazione: _____
Nato il: _____ Codice Fiscale: _____ Sesso M F
Indirizzo di residenza: _____
Comune: _____ Cap: _____ Provincia: _____
E-mail: _____ Tel. Casa: _____
Tel. Cellulare: _____ Tel. Lavoro: _____

in qualità di: Padre Madre Tutore Altro

chiede che il proprio figlio/a possa usufruire del Servizio di Refezione Scolastica fino al termine del ciclo scolastico

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/2003)

FINALITA' DELLA RACCOLTA: si informano gli utenti che la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda gli adempimenti di legge o di regolamento.

MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo.

COMUNICAZIONE: la comunicazione è il dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall'interessato. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso. La diffusione è il dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Campi Bisenzio, con sede in Campi Bisenzio Piazza Dante n. 36.

RESPONSABILE DEI DATI: responsabile dei dati è il Dirigente del III Settore

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data

Firma leggibile del genitore