

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____

(tale dichiarazione deve essere rilasciata ove ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Eventuale preferenza per il corso frequentato nell'ultimo triennio da altri fratelli

Insegnamento della Religione Cattolica SI NO

Nel caso in cui non si avvalga della Religione Cattolica, chiede:

- Attività didattiche e formative in classi parallele;
- Ove possibile l'entrata posticipata o l'uscita anticipata;
- Presenza in classe durante l'ora di IRC.

Data _____

Firma _____

Il Sottoscritto:

- sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola,
- consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non consentono l'accettazione piena di tutte le richieste fatte,
- dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto,

Chiede che

 propri figli possa essere assegnata alla classe con le caratteristiche sotto specificate:

CORSO A TEMPO NORMALE CON MODULO 30 ORE

Lunedì – Martedì – Mercoledì - Giovedì e Venerdì dalle 8,00 alle ore 14,00.

SABATO CHIUSO

* N.B. **Eventuali variazioni imposte dall'applicazione di nuove norme verranno tempestivamente comunicate alle famiglie.**

Seconda Lingua Comunitaria: Francese Spagnolo

Indicare l'ordine di preferenza

Corso di strumento (le ore di strumento sono in orario curriculare pomeridiano in tutte le sezioni)

Strumento scelto: Chitarra Oboe Pianoforte Violino

Indicare l'ordine di preferenza _____

L'ammissione al corso è subordinata al superamento di una prova attitudinale che si terrà in sede.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PATARI RODARI"
VIA DANIELE - 88100 CATANZARO (CZ) C.FISC. 97061390791 – TEL 0961 746924

Informativa (art.13) e consenso trattamento dati (artt. 7-9)
Regolamento UE 2016/679

(Art. 13) Il titolare del trattamento, e i dipendenti autorizzati, possono trattare i dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri, o perché l'interessato ha espresso in consenso (art. 6 GDPR). I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato e/o presso altri enti pubblici. Il trattamento è effettuato secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza nei confronti dell'interessato e trattati compatibilmente con le finalità del trattamento. I dati sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità ed eventuali loro comunicazioni sono effettuate dal titolare per i soli dati consentiti e per le sole finalità istituzionali obbligatorie; sono conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (art. 5 GDPR). Il titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio (art.32 GDPR). L'interessato può esercitare i propri diritti (artt. 15-22 GDPR) nelle modalità previste, direttamente presso il Titolare e i suoi uffici a ciò preposti. Sul sito web della scuola e/o presso gli uffici amministrativi è reperibile l'informativa completa, di cui l'interessato può prendere visione.

Nell'ambito delle attività didattiche e istituzionali, la scuola potrebbe acquisire immagini degli alunni (foto/video) per la documentazione e diffusione delle attività effettuata con mezzi propri della scuola (bacheche, pareti interne, giornalino, sito, ecc.) o tramite gli organi di stampa e media.

I sottoscritti

Genitore 1	Genitore 2

DICHIARANO

di avere acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento, reperibili anche nella sezione Privacy del sito web dell'Istituto.

(Art. 7) Gli interessati, consapevoli della possibilità di acquisizione di immagini foto/video da parte della scuola durante lo svolgimento di attività didattiche e istituzionali della scuola:

Prestano il consenso Negano il consenso

alla divulgazione delle immagini acquisite per la documentazione delle attività per tutto il grado di istruzione, salvo revoca o modifica dello stesso. Il consenso prestato libera il titolare del trattamento da qualunque responsabilità derivante da eventuali usi illeciti e/o impropri, ad opera di terzi, delle immagini divulgate.

(Art. 9) Riguardo agli alunni con disabilità, il titolare effettua il trattamento delle categorie particolari di dati (dati sensibili) per l'erogazione di servizi di sostegno, dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero per alunni affetti da gravi patologie o per il trasferimento ad altra scuola e per il censimento in Anagrafe Nazionale degli studenti:

Prestano il consenso Negano il consenso Non applicabile

Luogo e data _____, _____

Firme congiunte

Genitore 1	Genitore 2

Il/la sottoscritto/a, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore (se impossibile ottenere firma congiunta)

Firma singola

Documenti da presentare all'atto dell'iscrizione:

1. Ricevuta del versamento di € 20,00 sul c/c bancario intestato a: IC Patari-Rodari- Catanzaro, IBAN n. **IT15 R 08258 04401 006000003345 - BANCA CENTRO CALABRIA -Via Flaminia,1 - FILIALE di Cropani M. - intestato a I. C. "PATARI - RODARI" 88100 CATANZARO - per Assicurazione/contributo laboratori, attrezzature informatiche e progetti relativi all'ampliamento all'Offerta Formativa A S 2024/2025** (Per Assicurazione e acquisto materiale di facile consumo per la didattica A.S. 2024/2025)
2. **Attestato di licenza di Scuola Primaria da presentare a Giugno (solo per gli alunni esterni all'Istituto Comprensivo)**
3. **N° 1 foto formato tessera**
4. **Copia Codice Fiscale dell'alunno/a o Tessera Sanitaria**
5. **Eventuale Certificazione Legge 104/1992**
6. **Copia libretto vaccinazioni.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art.2 della L 15/68; 127/97; 131/98; DPR 445/00)

Il Sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del DL 196/03, 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 (DL 196/03 e Reg. min. 305/06)

A tal fine, a titolo esemplificativo e non esaustivo, la comunicazione dei dati potrà avvenire a:

- compagnie di assicurazioni con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
 - agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
 - compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola;
 - enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
 - acconsente
 - non acconsente
- che l'alunn_ sia fotografat_ da sol_ o in gruppo, ripres_ per DVD o CD-ROM durante le attività didattiche, feste e spettacoli, e che il suddetto materiale sia pubblicato sul sito WEB della scuola, usato per cartelloni e materiale didattico o articoli di giornali.

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.

DATA _____

FIRMA _____

(L 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/00 la domanda deve essere sottoscritta al momento della presentazione all'impiegato della scuola)

INFORMAZIONE D'EMERGENZA

Nome e cognome del bambino:	
Data di nascita:	
Indirizzo abitazione:	
Telefono abitazione:	
Nome dei genitori:	
Cellulare Padre:	
Cellulare Madre:	
Recapito telefonico ufficio del Padre:	
Recapito telefonico ufficio della Madre:	
Medico curante:	
Anamnesi generale:	
Unità socio-sanitaria locale n.:	
Data dell'ultima iniezione antitetano:	
Elenco tipi di allergia:	
Intolleranze Alimentari:	
Altro familiare di riferimento	
N. Telefono Fisso:	
Indirizzo e telefono del vicino casa	
N. Telefono Fisso:	
Telefono Fisso di persona di riferimento: sempre reperibile	
Ulteriori commenti:	

SCHEDA
PER L'ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Alunn. a

Nat. a(prov. di) il

Via / PiazzaCittà.....

Tel Cell.

Classe Sez. Plesso

Padre Nato a

Il Professione

Madre Nata a

Il Professione

Elenco fratelli e sorelle frequentanti questa scuola e altre scuole della Città

.....

Nome	classe frequentata	scuola
------	--------------------	--------

.....

Nome	classe frequentata	scuola
------	--------------------	--------

.....

Nome	classe frequentata	scuola
------	--------------------	--------

.....

Nome	classe frequentata	scuola
------	--------------------	--------