



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E
SECONDARIA DI 1° GRADO "G. FANCIULLI" ARRONE**

VIA MATTEOTTI, 3/A – 05031 ARRONE

Tel. 0744/387711 fax 0744/387729

E- mail tric803002@istruzione.it

C.F.91025670554

**DOMANDA DI CONFERMA
DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "G Fanciulli" di Arrone (TR)

l sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

nato/a _____ il _____

frequentante nel corrente a.s. la scuola dell'infanzia _____ sez. _____
(denominazione della scuola)

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione per l'a.s. _____.

Data _____ **Firma di autocertificazione** _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

ALTRI DATI RICHIESTI DALLA SCUOLA

Compilare solo in caso di variazioni rispetto all'anno precedente

Residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Contatti

- E-mail _____ E-mail alternativa _____

- Numeri di telefono: _____
(padre) (madre) (altro)

Informazioni sull'alunno/a

- Alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate sì no

Note della Famiglia (inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003 (consultabile sul sito web dell'Istituto), 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver effettuato la scelta d'iscrizione 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.

Data _____ Firma _____

GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI

I sottoscritti genitori dell'alunno/a, concordano che la scuola effettui le **comunicazioni** più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione,

a entrambi i genitori soltanto all'affidatario

(Indirizzo del genitore non convivente) _____

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno

autorizza non autorizza

(barrare la voce che interessa)

l'Istituto Comprensivo "G. Fanciulli" di Arrone, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi, contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, sono utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito web d'Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto, anche in collaborazione con altri enti pubblici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/i sottoscritto/i conferma/confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a 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.

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305
