

CHIEDE la seguente modalità oraria articolata su 5 giorni da Lunedì a Venerdì:

- ORARIO COMPLETO (40 h) Inizio attività ore 8,00 – Uscita ore 16,00 *
- ORARIO ANTIMERIDIANO (25 h) Inizio attività ore 8,00 – Uscita ore 13,00

E, per consentire l'organizzazione scolastica del mese di **GIUGNO 2021**,

DICHIARA che il bambino/a

- FREQUENTERÀ fino al termine delle attività didattiche
- FREQUENTERÀ fino al 30/06/2021

La modalità oraria prescelta è vincolante e non può essere mutata in corso d'anno.

Ogni eventuale cambiamento verrà autorizzato direttamente dal Dirigente Scolastico previa richiesta scritta.

* **Si rammenta che permessi di uscita anticipata saranno concessi esclusivamente a fronte di comprovati e gravi motivi.**

DICHIARA che la famiglia è composta da:

(in caso di genitori separati indicare le generalità di entrambi i genitori e, dove in possesso, esibire copia sentenza affidamento minore)

COGNOME E NOME	RELAZIONE PARENTELA	ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA	CITTADINANZA	RESIDENZA (indirizzo completo)
	PADRE Dato Obbligatorio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
	MADRE Dato Obbligatorio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
	Figlio/a					
	Figlio/a					
	Figlio/a					

➤ DICHIARA che il bambino è stato / non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie.
(barrare la voce che interessa)

Allega: certificato vaccinazioni;

fotocopia del documento di riconoscimento dei genitori;

fotocopia tesserino codice fiscale alunno/a.

SERVIZIO MENSA

Avendo richiesto il servizio mensa, dichiaro che mio/mia figlio/a non ha intolleranze o allergie alimentari.

Avendo richiesto il servizio mensa, dichiaro che mio/mia figlio/a soffre di allergie alimentari e quindi mi impegno a darne comunicazione alle docenti ed a presentare la dovuta certificazione all'Ufficio Scuola del Comune.

ALLA CORTESE ATTENZIONE dei genitori i cui figli soffrono di particolari condizioni di salute. La comunicazione va rivolta in via riservata alla Dirigenza Scolastica per permettere di attuare specifiche forme di prevenzione e/o primo intervento e/o concordare protocolli per la somministrazione di farmaci.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data, _____

Firma di autocertificazione del dichiarante _____

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2020/2021.

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole 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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle 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

Firma _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell.11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione"

Modello: PERSONE AUTORIZZATE DAI GENITORI A PRELEVARE L'ALUNNO

(SI RACCOMANDA DI COMPILARE A STAMPATELLO E IN MANIERA ACCURATA)

__I__ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunn_ _____

AUTORIZZA

A prelevare il proprio figlio da scuola le persone sottoelencate:

Cognome e Nome	Relazione di Parentela	Telefono/Cellulare	Firma per autorizzazione trattamento dati personali per uso Istituzionale

Allega: fotocopia del documento di riconoscimento delle persone delegate.

N.B. i dati sopraindicati saranno validi per tutto il corso di studi.

Sarà cura del Genitore/Tutore comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Firma _____

Firma _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____

__I__ sottoscritto/a _____ padre madre tutore

(cognome e nome del dichiarante)

in qualità di genitore/tutore esercente la patria potestà del figlio/a _____,
(cognome e nome del figlio/a)

➤ DICHIARA di autorizzare il proprio figlio a partecipare

- alle USCITE DIDATTICHE nel Centro Urbano del paese;
- alle VISITE GUIDATE nell'ambito del territorio limitrofo da effettuarsi con gli Scuolabus.

Barrare le voci alle quali si vuole dare il consenso

➤ DICHIARA di autorizzare gli Insegnanti della scuola all'utilizzo dei lavori realizzati dall'alunno nel corso del ciclo di studi, al trattamento dei dati personali e all'uso della documentazione delle attività didattiche (fotografie, filmati, prodotti multimediali o qualsiasi altro supporto nella sua forma originale o conseguente a qualsiasi elaborazione per la diffusione in ambito multimediale e non) ai fini della partecipazione a mostre, pubblicazioni, giornalino scolastico, concorsi scolastici ed altri tipi di concorso banditi dalle pubbliche amministrazioni o da enti privati, italiani ed esteri. Per dette prestazioni non avrà nulla a pretendere.

Firma _____

Firma _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____