

Alia Coordinatrice delle attività educative e didattiche
dell'Istituto Scolastico Comprensivo Paritario
"PREZIOSISSIMO SANGUE" – Via Lecco, 6 - 20900 Monza
Tel. 039 2310699 – Fax 039 2316654

Protocollo n.

Loop

Vaccinazioni

Il/la sottoscritto/a padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunno/a maschio femmina
(cognome e nome)

essendo a conoscenza dell'offerta formativa dell'Istituto

CHIEDE

l'iscrizione dell'..... stess..... alla **SCUOLA DELL'INFANZIA G. M. Bruni**
(cod.mecc. MB1A435005)

per l'anno scolastico 20...../20.....

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunno/a
Cognome e nome

codice fiscale

è nat... a (Prov) il

è cittadin italiano altro data arrivo in Italia:

è abitante a (Prov.) cap

Via/Piazza n..... Telefono 1 Telefono 2.....

Indirizzi mail@.....@.....

Ha frequentato l'asilo nido

proviene dalla Scuola dell'infanzia:

Dichiara inoltre che la propria famiglia è composta da: (dati obbligatori – inserire anche i dati dell'alunno)

..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale
..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale
..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale
..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale
..... cognome e nome	..... luogo e data di nascita	..... nazionalità	..... parentela	..... codice fiscale

data.....

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Firma di autocertificazione Leggi 15/68 127/97 131/98)

.....

Recapiti telefonici

PADRE: cell. ufficio

MADRE cell. ufficio

Altri telefoni:

Indirizzo di residenza se diverso dall'abitazione

Comune.....Via.....Cap.....Prov.....

Scelta dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Si fa presente che la scuola, in quanto cattolica, ha un suo progetto educativo in cui rientra l'insegnamento della religione cattolica.

Tuttavia, il/la sottoscritto/a, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art 9.2 del Concordato 18.02.84 ratificato con Legge 25.03.1985), esprime la richiesta

che il/la proprio/a figlio/a possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sì no

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Firma del genitore

Autorizzazione alle uscite didattiche nell'ambito del Territorio del Comune e del Parco di Monza

Il/la sottoscritto/a genitore autorizza il/la proprio/a figlio/a
a prendere parte alle uscite didattiche e alle visite di istruzione sul territorio comunale, previste dalla programmazione didattica.

In caso di firma di un solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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

DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE – da consegnare allegati alla domanda

- **certificato ISEE in corso di validità**
- **fotocopia del codice fiscale e carta identità dell'alunno e dei genitori**
- **fotocopia del certificato delle vaccinazioni**
- **copia permesso di soggiorno per genitori non italiani**
- **copia atto di affidamento del figlio se stabilito da Sentenza del Tribunale.**

Si depositano per l'alunno/ale seguenti firme:

COGNOME E NOME Firma

COGNOME E NOME Firma

A cura della segreteria

consegna atto di affidamento figlio _____

consegna certificato vaccinazioni _____

La domanda è stata presentata alla scuola il

Eventuali documenti allegati:

-
-

Firma della segreteria

(Sezione da compilare al momento della formalizzazione della domanda in ufficio amministrativo)

Il/La sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

conferma l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla classe.....per l'a. s.e versa contestualmente alla sottoscrizione della presente la somma di €.....a titolo di iscrizione.

Dichiara di aver sottoscritto il regolamento dell'Istituto scolastico.

Data.....

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere consegnato in segreteria completo della documentazione richiesta



Modulo di DELEGA per le persone autorizzate a prendersi cura del/la bambino/a

Scuola dell'Infanzia G. M. Bruni – Monza a. s. 20.....20.....

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a

.....SEZ.....

DELEGA

a prendersi cura del/la proprio/a figlio/a al termine delle attività didattiche, le seguenti persone:

..... <i>Cognome e nome</i>	..... <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i>	..... <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i>	..... <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i>	..... <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>

Si allegano le fotocopie dei documenti d'identità delle persone delegate

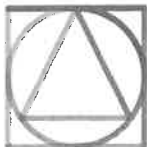
Le persone elencate sopra sono:

- In sostituzione di tutte le persone già segnalate
- in aggiunta delle persone già indicate
- in sostituzione del/la Sig./Sig.ra.....

Monza,

Firma

.....



ISTITUTO
COMPRESIVO
PARITARIO
PREZIOSISSIMO
SANGUE

sede via Lecco, 6 – 20900 Monza (MB)
tel. +39. 039. 23 10 699
web www.icpmonza.preziosine.it
mail istitutoscolastico.monza@preziosine.it
pec icp.monza@pec.preziosine.it

Scuola dell'infanzia G. M. P. MB1A435005
Scuola Primaria MB1ED6900P
Scuola Secondaria di I grado MB1M02900D

Alla Coordinatrice delle attività educative e didattiche

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____
e _____

La sottoscritta _____

Nata il _____ a _____

in qualità di genitore/ tutore del minore _____

iscritto presso la scuola _____ per l'indirizzo
_____.

PRENDE VISIONE

Che la Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel PTOF (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

(BARRARE UNA CASELLA)

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

La Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il **SITO WEB dell'Istituto**, i social network quali ad esempio Facebook, Instagram e il blog della scuola;

-
- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

La Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue in merito alle pubblicazioni di **articoli, brochure, locandine**, poster contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari

-
- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

La Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti siano utilizzate per documentare e divulgare attività della scuola quali: mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.



**ISTITUTO
COMPRESIVO
PARITARIO
PREZIOSISSIMO
SANGUE**

sede via Lecco, 6 – 20900 Monza (MB)
tel. +39. 039. 23 10 699
web www.icpmonza.preziosine.it
mail istitutoscilastico.monza@preziosine.it
pec iscp.monza@pec.preziosine.it

Scuola dell'Infanzia G. Fr. Bruni MB1A435005
Scuola Primaria MB1E06900P
Scuola Secondaria di I grado MB1M02900D

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

Inoltre, che **nostro/a figlio/a** utilizzi l'accesso a internet a scuola in presenza di insegnanti (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

DICHIARIAMO INOLTRE

Di aver preso visione

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

Di aver preso visione

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver preso visione e sottoscritto

l'informativa di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo del sito web dell'istituzione scolastica della Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue - _____ (tutte le scuole della Congregazione di ogni ordine e grado), oppure sul sito web del medesimo.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Monza (MB), __/__/20__

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Monza (MB), __/__/20__

FIRMA DEL GENITORE _____



SEGNALAZIONE SITUAZIONE FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a..... padre madre tutore
dell'alunno/a..... segnala le condizioni di punteggio di preferenza
per la graduatoria d'iscrizione, fatte salve le necessarie verifiche da parte della scuola.

Descrizione del Criterio di Priorità	Documenti da Allegare	Punti	Segnalare con una croce le voci che interessano	
Bambini portatori di Handicap* diagnosticati dai servizi territoriali o supportati dal Comune o da Enti di assistenza**	Dichiarazione dell'Equipe dell'ASL o certificazione /richiesta dei servizi sociali	10		
Bambini con fratelli che già frequentano altre classi di tutto l'Istituto		10		
Bambini figli di dipendenti della scuola		10		
Bambini provenienti dall'Asilo Nido Marameo		8	Scegliere una sola voce	
Bambini i cui genitori sono residenti in parrocchia		6		
Bambini di cui almeno uno dei genitori è un/una ex alunno/a.		6		
Bambini i cui genitori sono residenti nella Circoscrizione 1		4		
Bambini i cui genitori sono residenti nel Comune		3		
Alunni con un solo genitore	Stato di famiglia o autocertificazione	4	Scegliere una sola voce	
Alunni con genitori che lavorano entrambi	Dichiarazione del datore di lavoro o autocertificazione	2		
Bambini provenienti da fuori Comune i cui genitori lavorano entrambi e sono curati da nonni che risiedono in parrocchia o nella circoscrizione	Autocertificazione	2		
Data di presentazione della domanda di iscrizione	Registrazione effettuata dalla segreteria			
A parità di condizioni sarà applicato il sorteggio	A parità di punteggio			

* Il numero delle iscrizioni in ciascuna classe è determinato in base alla normativa in vigore

** Il numero delle iscrizioni in ciascuna classe terrà conto dell'equilibrio necessario ad assicurare in buon funzionamento didattico

*** Sono considerati ex alunni le persone che abbiano frequentato la scuola elementare e media o il Liceo artistico ad esclusione della Scuola dell'Infanzia.

Monza,

Firma

.....

Il/La sottoscritto/a 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 (Legge 31.12.1996, n.675. Tutela della privacy art. 27)

Data.....

Firma.....