

**DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "D. COSOLA"
CHIVASSO (TO)**

Il sottoscritto _____ nato/a _____
(riferito al genitore)

il _____ residente a _____ in via _____

tel: 011/ _____ cell.madre _____ cell.padre _____

Indirizzo mail: _____

genitore del/la bambino/a _____
(nome e cognome alunno)

divorziato/separato sì no affidato congiunto sì no

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

In qualità di padre madre affidatario/a tutore

CHIEDE

La riconferma dell'iscrizione del/la figlio/a alla scuola dell'infanzia:

plesso

insegnantiSez.....

Il/la bambino/a.....

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- è bambino/a con disabilità sì no

In caso di alunno/a con disabilità occorre consegnare copia della certificazione.

Firma di autocertificazione

Padre.....

Madre.....

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di 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

Madre.....

Padre.....

Prelievo alunni al termine delle lezioni Trasporto

1) Uso del servizio trasporto erogato dal Comune usufruibile

da..... e/o frazione.....

| | | |
|----|--|----|
| SI | | NO |
|----|--|----|

Se **SI** inoltrare il nominativo dell'adulto delegato (accompagnatore del bus scuola) al prelievo dell'alunno entro il primo giorno del servizio.

2) Adulti autorizzati a prendere in consegna il/labambino/a

| COGNOME E NOME | N.° CARTA DI IDENTITÀ | GRADO DI PARENTELA | NUMERO DI TELEFONO |
|----------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(Scrivere in stampatello)

N.B. In caso di intolleranze e/o allergie alimentari recarsi in segreteria a compilare l'apposito modello.

| |
|---|
| <p>OGGETTO : LIBERATORIA</p> <p>Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....</p> <p>Iscritto alla classe/sezione dell' I.C. COSOLA</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZZO</p> <p>Il personale della Scuola ad effettuare fotografie e riprese video per le attività didattiche in cui compaia mio/a figlio/a, acconsento, quindi che le immagini vengano utilizzate per la documentazione delle esperienze per fini didattici; e che altri genitori effettuino foto di gruppo e riprese delle manifestazioni.</p> <p><u>La liberatoria è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno nell' I. C. COSOLA</u></p> <p>Chivasso,.....</p> <p style="text-align: right;">IN FEDE</p> <p style="text-align: right;">Padre _____</p> <p style="text-align: right;">Madre _____</p> |
|---|

| |
|---|
| <p>OGGETTO :AUTORIZZAZIONE</p> <p>Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....</p> <p>Iscritto alla classe/sezionedell' I.C. COSOLA</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZZO</p> <p>Mio/a figlio/a a partecipare alle Visite Guidate Programmate nel PTOF.</p> <p>Chivasso,.....</p> <p style="text-align: right;">IN FEDE</p> <p style="text-align: right;">Padre.....</p> <p style="text-align: right;">Madre.....</p> |
|---|

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Patto di corresponsabilità (presente sul sito della scuola) e di sottoscriverlo.

Chivasso, lì _____

**Firma dei genitori o
di chi esercita la patria potestà**

Padre _____

Madre _____