

**DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/23**

**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)

In qualità di padre madre affidatario/a tutore

**CHIEDE**

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

plesso \_\_\_\_\_

insegnanti \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE**

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/richiesta 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

\_\_\_\_\_

**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/abambino/a

COGNOME E NOME	N.° CARTA DI IDENTITA	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><b>OGGETTO : LIBERATORIA</b></p> <p>Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____</p> <p>Iscritto alla classe/sezione _____ dell' I.C. COSOLA plesso _____</p> <p style="text-align: center;"><b>AUTORIZZO</b></p> <p><b>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.</b></p> <p><b><u>La liberatoria è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno nell' I. C. COSOLA</u></b></p> <p>Chivasso, _____</p> <p style="text-align: right;"><b>IN FEDE</b></p> <p style="text-align: right;">Padre _____</p> <p style="text-align: right;">Madre _____</p>
--

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

Firma dei genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

### **IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE**

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/richiesta 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

\_\_\_\_\_