

Tempi Scuola per la scuola primaria Priorità (1):

27 ORE SETTIMANALI **FINO A 30 ORE SETTIMANALI** (Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)

TEMPO PIENO PER 40 ORE SETTIMANALI (Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi di Mensa e strutture adeguate all'attività pomeridiana e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori) Tempo scuola non attivato nell'anno scolastico 2023/2024.

(1) Almeno uno dei tempi scuola deve essere selezionato. La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico (Es. 1 - Priorità più alta, 2..., 3...). La stessa priorità non può essere data a più scelte

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica * **SI** **NO**

Data _____ Firma _____
Firma (genitore/tutore dichiarante) **Firma (secondo genitore/tutore)**

Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni.
La Propria Famiglia Convivente è Composta, oltre allo Studente, da: *

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Titolo di studio	Professione

Ulteriori Informazioni da Richiedere alla Famiglia

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE NEL TERRITORIO _____

Nota: Scrivere - AUTORIZZO - oppure - NON AUTORIZZO

Motivazione: Autorizzazione del proprio figlio a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico, nel territorio del comune e dei paesi limitrofi.

CONSEGNA STUDENTI AL TERMINE DELLE LEZIONI _____

Nota: Scrivere - SI

Motivazione: Dichiarazione di essere a conoscenza che al termine delle lezioni, lo studente deve sempre essere preso in consegna dai genitori o da altro adulto delegato per iscritto.

INDICAZIONE PREFERENZA DI UN COMPAGNO DI CLASSE _____

Nota: Cognome e nome del compagno

Motivazione: La famiglia ha la possibilità di chiedere l'inserimento del proprio figlio e di un compagno nel medesimo gruppo classe. Tale indicazione sarà presa in considerazione soltanto se si tratta di preferenza reciproca.

LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO _____

Nota: Scrivere - AUTORIZZO - oppure - NON AUTORIZZO

Motivazione: Autorizzazione alla scuola ad effettuare e ad utilizzare fotografie, video e altri materiali audiovisivi contenenti immagine, nome e voce del proprio figlio per scopi didattici, documentativi ed informativi (Pubblicazione sul sito web e sulla pagina facebook della scuola).

USCITA ANTICIPATA DEGLI STUDENTI _____

Nota: Scrivere - SI

Motivazione: Dichiarazione di essere a conoscenza che i permessi di uscita anticipata per giustificati motivi sono concessi esclusivamente se lo studente viene prelevato dai genitori o altro adulto delegato per iscritto.

Informazioni sull'Alunno/a

Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie SI NO

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia nel formato _____ / _____ / _____
Dato richiesto ai fini statistici e per la valutazione del livello di conoscenza della lingua (formato gg/mm/aaaa)

Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali SI NO

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore SI NO

Alunno/a con i genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un centro per l'impiego SI NO

Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg SI NO

Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola SI NO

Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori affidatari o del tutore) sia residente nel 'Bacino di utenza' della scuola SI NO

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

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Il/la sottoscritto/a delega l'Istituzione scolastica all'inserimento on line della presente domanda di iscrizione.

Data _____ Firma _____
Firma (genitore/tutore dichiarante) **Firma (secondo genitore/tutore)**

**Si allega: Copia del documento di riconoscimento e codice fiscale dei genitori
Copia codice fiscale dell'alunno/a e libretto delle vaccinazioni vistato dall'ASP**

Il/I sottoscritto/i **AUTORIZZA/NO** l'Istituto Comprensivo "Gesualdo Nosengo", nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione, all'utilizzo delle fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio, 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, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di istituto e la pagina Facebook pubblicazioni, mostre, corsi e 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 sottoscritto conferma 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.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/I sottoscritto/i, 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 Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dott. Domenico Pacorobba. Il Responsabile della Protezione dei dati è l'ing. Leone Libero, partita IVA 02241090816, con sede legale in Via Valle del Belice n. 12 - 91028 Partanna (TP), E-mail: ing.liberoleone@gmail.com - Pec: libero.leone@ordineingegneritrapani.it. La persona, referente interno per il trattamento, è il Direttore SS.GG.AA. Valenti Rosa Maria Alba. L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporterà l'impossibilità per questa Istituzione scolastica di dar corso alla pubblicazione di foto e/o video nonché alle procedure previste per la divulgazione del materiale prodotto dagli alunni.

Data _____ Firma _____
Firma (genitore/tutore dichiarante) **Firma (secondo genitore/tutore)**