



ISTITUTO COMPRESIVO AD INDIRIZZO MUSICALE "GIOVANNI XXIII"
Via M. Gabriele Asaro - 91027 PACECO (TP)
☎ 0923881297 - C.F.: 80005560810 - C.M.: TPIC83300L
E-MAIL: tpic83300l@istruzione.it P.E.C.: tpic83300l@pec.istruzione.it
Sito web: www.icpaceco.edu.it

L_ sottoscritt_, _____
(Cognome) (Nome)

Genitore/Tutore/Affidatario del/della bambin_ _____ / _____

ricevuta l'informativa di cui all'art.13 D.Lgs 196/2003 e ai sensi Regolamento (UE) 2016/679 :

ESPRIME IL CONSENSO **NON ESPRIME IL CONSENSO**

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali/dei dati personali relativi al bambino/a diversi da quelli sensibili giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli alunni e/o il personale della scuola;
- a soggetti organizzatori di concorsi linguistici, matematici ed informatici.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

SI AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII" di Paceco alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati e immagini fotografiche, in cui compare la/il propria/o figlia/o, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica. In tale prospettiva le foto e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionali dei vari plessi scolastici dell' Istituto Comprensivo, potranno essere pubblicate, a titolo gratuito, sul sito internet www.icpaceco.edu.it, sulla pagina ufficiale Facebook della Scuola e sugli stampati editi dalla scuola stessa.

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dal sito di dati e fotografie riguardanti il minore, inviando una e-mail all'indirizzo: tpic83300l@istruzione.it.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunna/o presso le scuole dell'Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII".

-Il proprio figlio/a a partecipare alle uscite/visite didattiche programmate che si effettueranno durante l'anno scolastico nell'ambito del territorio del Comune di Paceco e nei Comuni limitrofi.

In ogni caso, le famiglie saranno preavvertite, di volta in volta, tramite comunicazione sul diario

Paceco, ____/____/____

Firma Genitore/Tutore/Affidatario ⁽¹⁾

SI PREGA DI EFFETTUARE ALL'ESTERNO LE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DA PRESENTARE

Allegare:

1. **Copia fotostatica Documento di Identità e Codice Fiscale o Tessera Sanitaria di entrambi i genitori;**
2. **Copia fotostatica del Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Bambino/a;**
3. **Copia fotostatica VIDIMATA ⁽²⁾ del libretto delle Vaccinazioni del Bambino/a, o certificazione Vaccinale rilasciata dalla Competente A. S. P. ⁽²⁾;**
4. **In caso di separazione, la copia fotostatica della sentenza di separazione.**

Domanda di Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Anno Scolastico 2025/2026

Riservato all'ufficio

L'iscrizione è stata ricevuta il
prot. n.

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII" di Paceco**

L_ sottoscritt_, _____ / _____ nat_ a _____ (_____) (_____) (_____) (_____)
(Cognome) (Nome) (Comune di Nascita) (Provincia)

il ____/____/____, in qualità di: Padre Madre Tutore/Tutrice Affidatario/a
(Data di nascita)

consapevole che non è ammesso produrre più di una domanda di iscrizione alle Scuole Statali e non Statali e che le scelte annotate sul presente modulo **NON** determinano vincoli per l'Amministrazione Scolastica, quindi accolte con riserva,

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambin_ _____ / _____ M F
(Cognome) (Nome)

Nat_ a _____ Provincia _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ (_____) Via _____ n. _____

presso codesta Istituzione Scolastica per l'Anno Scolastico 2025/2026, al plesso di:

- Via Trento (servizio refezione scolastica);** **Via Placido Fardella;** **Via Francesco Crispi;** **NUBIA**

Altresì chiede di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti.
- dell'orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore** antimeridiane, in **5 giorni con il Sabato libero;**
- dell'orario prolungato delle attività educative fino a 40 ore alla settimana in **5 giorni con il Sabato libero***.

AVVERTENZA

L'orario scolastico sarà quello scelto dalla maggioranza degli iscritti e avrà validità per tutta la permanenza dell'alunno nella scuola dell'infanzia se l'Amministrazione disporrà di sufficienti dotazioni organiche.

Paceco, ____/____/____

Firma Genitore/Tutore/Affidatario ⁽¹⁾

Autocertificazione

__L_ sottoscritt__, _____ / _____
(Cognome) (Nome)

nat_ a _____ (Comune di Nascita) () il ____/____/____ (Provincia) (Data di nascita) e residente a _____ (Comune)

in Via - Piazza - C/da _____ n. _____

Padre Madre Tutore/Tutrice Affidatario/a

del/della bambin_ _____ / _____
(Cognome) (Nome)

dichiara sotto la propria responsabilità, che **il/la Sig.** _____

nato a _____ () **il** ____/____/____ **Padre/Madre**

dell'alunno _____ (Cognome) (Nome)

è d'accordo, alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, sulla scelta di Codesto Istituto per

l'iscrizione, del/della succitato/a bambino/a.

Paceco, ____/____/____

Firma Genitore/Tutore/Affidatario ⁽¹⁾

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

Cognome _____ Nome _____

È cittadino **italiano**

È cittadino **straniero** _____ (Comune di Nascita) () Cittadinanza _____ (Stato)

Doppia Cittadinanza: **Si** **No** Paese di Provenienza _____

È **Nomade** data di arrivo in Italia dell'alunno ____/____/____
(Arrival date of the student in Italy)

In quale anno si è iscritto in una scuola italiana ____/____/____ (Date of first subscription in on italian school)

In quanto di madrelingua non italiana necessita di intervento di prima alfabetizzazione: **Si** **No**

E' stato sottoposto alle Vaccinazioni Obbligatorie ⁽²⁾: **SI**, ASL di _____ **NO**

- **Segnalazione di situazione di handicap per cui il Genitore/Tutore/Affidatario richiede un sostegno ai sensi della L.104/92, rilasciato dal centro neuropsichiatria infantile del Comune di** _____ **Si** **No**

Si allega il verbale di accertamento della situazione di handicap. **Si** **No**

Altresì dichiara che il nucleo Familiare è composta da (escluso il dichiarante):

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

-Dati relativi alla reperibilità dei genitori:

n. cell. madre _____ n. cell. padre _____

Altri recapiti _____ ; _____

e-mail madre _____ @ _____ ;

e-mail padre _____ @ _____ ;

Paceco, ____/____/____

Firma Genitore/Tutore/Affidatario ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

⁽²⁾ **Requisito obbligatorio per l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia**