



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020  
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Dipartimento per la Programmazione  
 Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
 Ufficio IV



**D. D. STATALE XXIII CIRCOLO "R. CARRIERI"**

74121 TARANTO

Via Medaglie d'Oro, 46 Tel./Fax 099/7364363

Cod. Mecc. TAEE023007 -C.F. 80024660732

Sito Web: [www.scuolacarrieri.gov.it](http://www.scuolacarrieri.gov.it)

(PEC):taee023007@pec.istruzione.it (PEO)taee023007@istruzione.it



## DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(denominazione dell'Istituzione Scolastica)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre tutore  
(nome e cognome)

**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.**

### CHIEDE

Conferma d'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla classe 2^□ 3^□ 4^□ 5^□ di codesta scuola **per l'a. s. 2020/2021.**

Dato il permanere della situazione di crisi, per le nuove iscrizioni e per le riconferme, le famiglie sono invitate a versare un contributo volontario di min. € **15,00**. A tal proposito si indica, qui di seguito, il numero di codice IBAN della nostra Scuola: **IT 49 Z 053851580500000109161 Banca Popolare di Puglia e Basilicata Via Cesare Battisti n. 159** e si prega cortesemente di consegnare la copia del bonifico effettuato con il relativo modulo d'iscrizione in segreteria.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiara che**

- l'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare la nazionalità ) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'infanzia sì  no   
(nome scuola) \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) (contatti)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì  no

**DELEGA**

Sotto la propria responsabilità:

1 \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Documento d'Identità

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Documento d'Identità

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

a riprendere   1   propri figli all'uscita della scuola.

**E' obbligatoria la consegna delle fotocopie dei Documenti d'Identità dei Deleganti e dei Delegati presso l'Ufficio Segreteria Alunni.**

**Firma di autocertificazione**

\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)  
(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305.**

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

### PADRE

COGNOME.....NOME.....

NATO A.....IL.....

CODICE FISCALE.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

TEL/CELL.....

E.MAIL.....

### MADRE

COGNOME.....NOME.....

(indicare il cognome da nubile)

NATA A.....IL.....

CODICE FISCALE.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

TEL/CELL.....

E.MAIL.....

Vi sono altri figli che frequentano la nostra Istituzione Scolastica?

Se è sì indicare nome e classe/sezione.....

Il/la sottoscritt.....

Genitore dell'alunn.....

frequentante la classe.....o la sezione.....ha letto il regolamento dell'Istituzione Scolastica per Uso Accettabile e Responsabile della rete (Consenso dei genitori/tutori per l'accesso ad internet).

Acconsento  Non acconsento

Che mio figlio/a utilizzi l'accesso ad Internet a scuola con la supervisione dell'Insegnante.

(Consenso dei genitori/tutori per la pubblicazione sul sito della scuola dei lavori e delle fotografie dei figli-foto di gruppo che non lo identificano).

Acconsento  Non acconsento

Che i lavori di mio figlio/a siano pubblicati sul sito della scuola.

(Consenso dei genitori/tutori per pubblicazioni e filmare alunni a scopo didattico).

Acconsento  Non acconsento

A fotografare o filmare per scopi didattici il proprio figlio/a per attività che si svolgono a scuola.

(Consenso dei genitori/tutori per pubblicazione a scopo didattico)

Acconsento  Non Acconsento

A pubblicare per scopi didattici sul giornale della scuola e altro materiale distribuito alle famiglie foto o notizie riguardanti gli alunni e le loro attività.

Acconsento  Non Acconsento

Taranto,.....

Firma

.....

La scuola utilizza i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso, l'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (D.L.vo 196/03).

**MODELLO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021.**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica delle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.92), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**SCELTA DI:**

- AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica
- NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica.

In questo secondo caso, precisare se s'intende richiedere:

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI**

Taranto.....

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

.....