



COMUNE DI OFFIDA

Corso Serpente Aureo, 66 - 63073 OFFIDA (AP) - C.F. e P. IVA 00136120441

Tel. 0736/888707 Fax 0736/889648

Sito Web: www.comune.offida.ap.it E-mail: biblioteca@comune.offida.ap.it

ANNO SCOLASTICO

2018/2019

DOMANDA ISCRIZIONE

“SEZIONE PRIMAVERA”

NOME ALUNNO/A.....

NATO A IL

OFFIDA LI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SEZIONE PRIMAVERA

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn__ _____
(cognome e nome)

alla **SEZIONE PRIMAVERA, per l'anno scolastico 2018/2019.**

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

L'alunn__ _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, visto il D.Lgs. 196/2003, **dichiara :**

1) di essere consapevole che il Comune può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e di aver ricevuto la relativa informativa di cui all'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196;

2) di concedere il consenso al Comune di Offida, fino alla revoca, a trasmettere i dati personali e/o sensibili, relativi al proprio figlio/a a :

- Compagnie di assicurazione, relativamente alla copertura assicurativa contro i rischi relativi ad infortuni, incidenti o altro e la responsabilità civile;

- Agenzie, Soggetti Pubblici e Privati, relativamente a viaggi d'istruzione, visite guidate, uscite didattiche.

Sono consapevole che la mancata prestazione del consenso impedisce di usufruire dei benefici/iniziative indicati.

Data _____

Firma _____

SEZIONE PRIMAVERA

Bambina/o _____

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

chiede

che la bambina/o venga ammessa alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

per l'intera giornata (1400 ore annue pari a 40 ore settimanali, dal lunedì al venerdì).

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione alla SEZIONE PRIMAVERA è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, all'esaurimento di eventuali liste di attesa. **Il sottoscritto si impegna altresì a versare la quota stabilita all'inizio di ogni anno scolastico entro e non oltre il giorno 5 (cinque) del mese di riferimento.**

N.B. La quota dovrà essere versata integralmente anche se il bambino nel mese di riferimento ha frequentato solo per alcuni giorni, in caso contrario verrà depennato e subentrerà il primo bambino/a della lista d'attesa. (La quota potrà subire variazioni nel corso dell'anno qualora i fondi stanziati dalla Regione Marche venissero ridotti, ovviamente i genitori saranno informati preventivamente).

data _____

firma _____

NOTE INFORMATIVE

1. La domanda di iscrizione, corredata di tutti i documenti richiesti, sarà registrata in ordine di presentazione presso l'Ufficio Protocollo.
2. Le domande degli alunni non residenti nel territorio di afflusso del I.C. vengono accolte con riserva nel rispetto del Regolamento di Istituto.

INFORMATIVA SUL DIRITTO ALLA RISERVATEZZA (Decreto Lgs. 196/2003)

Il Comune raccoglie, elabora e conserva, in relazione all'attività istituzionale, dati identificativi e talvolta sensibili (attinenti alla sfera della riservatezza) e giudiziari relativi agli alunni iscritti e ai genitori.

I dati, in applicazione del D. Lgs 196/2003, sono protetti con adozione di idonee misure (relative all'ambiente in cui sono custoditi, al sistema utilizzato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento).

Titolare del Trattamento dei dati è il Responsabile Affari Generali e Servizi alla Persona.

I dati possono essere comunicati alle Pubbliche Amministrazioni in relazione ad attività previste da normativa o comunque rientranti nei compiti istituzionali degli Enti che ne facciano richiesta.

In nessun caso i dati vengono comunicati ad ulteriori soggetti terzi privati, senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Il sottoscritto presa visione di quanto sopra riportato, autorizza il Comune, fino alla revoca, a trasmettere dati personali o sensibili relativi al proprio/a figlio/a a:

-compagnie di assicurazione per la copertura assicurativa di rischio (infortunio e R.C.) e conseguenti adempimenti;

-agenzie di viaggio per la partecipazione a viaggi di istruzione e visite guidate,

consapevole che la mancata prestazione del consenso impedirebbe di usufruire delle iniziative e dei benefici indicati.

DATA _____

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA PER USCITE BREVI E SENZA ONERI

Si informano i genitori che ad integrazione delle attività didattiche sono previste visite guidate sul territorio del comune di Offida o nei comuni vicini, accompagnati dagli insegnanti.

Firma di autorizzazione _____

Eventuali richieste del genitore _____

Non vincolante
