



## SCELTE ORGANIZZATIVE

Io sottoscritto, presa visione dell'art.12 del Regolamento di Istituto,

### **CHIEDO**

che   1   bambin   venga ammess   alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:  
(barrare con una "x" l'opzione scelta)

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> orario ordinario | 8:00 – 16:00 (40 ore settimanali) |
| <input type="checkbox"/> orario ridotto   | 8:00 – 13:30 (mensa obbligatoria) |

**Firma:** \_\_\_\_\_  
(firma di un genitore o del tutore)

### **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

**Alunno** \_\_\_\_\_

- Scelta di avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

### **Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) Attività Didattiche e Formative**
- B) Attività Di Studio e/o di Ricerca Individuali con Assistenza di Personale Docente**
- C) Non frequenza della Scuola nelle ore di Insegnamento della Religione Cattolica**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**Firma:** \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Il sottoscritto genitore/tutore.....  
dell'alunno/a.....

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche nell'ambito dell'orario scolastico per l'a.s.2013/2014.

**Firma:** \_\_\_\_\_

### **1) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Io sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

**Firma:** \_\_\_\_\_

### 3) AUTORIZZAZIONI ALLA EFFETTUAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

a) nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni:

- a carattere didattico;

- nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi etc;

b) la partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video è assolutamente volontaria ed avverrà esclusivamente dietro espressa autorizzazione da parte mia;

c) il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del D.L.vo 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di grande rilievo pubblico, la pubblicazione su giornali o televisioni.

Tutto ciò premesso: *(barrare la voce che interessa)*

autorizzo       non autorizzo      la partecipazione dell'alunna/o a riprese video o foto.

**Firma:** \_\_\_\_\_

### 4) AUTORIZZAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL di Foligno o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi etc;

conseguentemente:  autorizzo       non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

**Firma:** \_\_\_\_\_

*NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso*

### 5) OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE

Consapevole della necessità di informare la scuola di ogni eventuale modifica riguardante la corresponsabilità genitoriale, firmando la presente sezione dichiaro che tutte le opzioni contenute in questa domanda sono state determinate in conformità con quanto di seguito specificato *(barrare con una X la casella vicina alla dichiarazione corrispondente alla posizione effettiva del firmatario)*:

in comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale

ai sensi dell'art. 155 c. c. e successive modifiche, sono state da me indicate in quanto genitore separato o divorziato ed assunte di comune accordo<sup>1</sup>

sono state da me determinate in quanto unico soggetto titolare della potestà genitoriale o di altra forma di legale rappresentanza dell'alunna/o

*(in caso di eventuale ulteriore situazione particolare)* sono state da me indicate per effetto di quanto segue:.....

**Firma:** \_\_\_\_\_

*NB: in caso di mancata indicazione le opzioni contenute nella domanda saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.*

<sup>1</sup> In caso di genitori separato o divorziati, in mancanza di esplicita dichiarazione, le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, saranno effettuate ad entrambi i genitori

**DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI LAVORO DI ENTRAMBI I GENITORI**

**AI FINI DELLA EVENTUALE PREDISPOSIZIONE DELLA LISTA DI ATTESA**

(barrare la voce che interessa)

Io sottoscritto Dichiaro che:

- lavorano entrambi i genitore
- lavora un solo genitore
- nessun genitore lavora

**NB – portare la documentazione del datore di lavoro o l'autocertificazione, se liberi professionisti entro il 28/02/2014.**

Dichiaro di aver letto il Regolamento di Istituto per la parte riguardante la scuola dell'Infanzia (art. 12) e di essere consapevole delle condizioni contenute, con particolare riguardo all'accoglimento dell'iscrizione e inserimento nella sezione o lista di attesa.

Foligno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile di un genitore o di un tutore legale)

**DICHIARAZIONE DI AFFIDAMENTO**

**ALL'USCITA ANTICIPATA O AL TERMINE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE**

*Si prega di scrivere in stampatello*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ madre/padre  
dell' alunno/a \_\_\_\_\_  
comunico di affidare il ritiro dalla scuola dei propri \_\_\_\_\_  
figli\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ a:

1) Cognome/nome: \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) Cognome/nome: \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) Cognome/nome: \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4) Cognome/nome: \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento della/e persona/e autorizzata/e

Dichiaro infine di esonerare l'istituto scolastico da ogni responsabilità per qualsiasi evento dovuto all'affidamento di cui sopra e successivo all'uscita degli alunni al termine delle lezioni.

Foligno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile di un genitore o di un tutore legale)