

Il/la Sottoscritto/a:

Cognome * _____ Nome * _____

Comune o Stato Estero di Nascita * _____ Prov. * _____ Data di Nascita * _____

Cittadinanza * _____ Cod. Fiscale * _____

Sesso *: M F Documento *: _____ Tipo: _____ Numero: _____

Rilasciato il _____ da: _____

In Qualità di * Madre Padre Affidatario Tutore **Residenza** *: indirizzo: _____ comune: _____ prov: _____ c.a.p. _____

telefono _____ cellulare: _____ posta elettronica: _____

Divorziato/Separato: SI NO Affidato congiunto SI NO

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Se il riquadro è compilato è obbligatorio l'inserimento del secondo Genitore.

Dati Secondo Genitore

Cognome * _____ Nome * _____

Comune o Stato Estero di Nascita * _____ Prov. * _____ Data di Nascita * _____

Cittadinanza * _____ Cod. Fiscale * _____

Sesso *: M F In Qualità di * Madre Padre Affidatario Tutore **Residenza** *: indirizzo: _____ comune: _____ prov: _____ c.a.p. _____

telefono _____ cellulare: _____ posta elettronica: _____

CHIEDE

l'iscrizione alla classe _____ dell'Alunno/a:

Cognome * _____ Nome * _____

Comune o Stato Estero di Nascita * _____ Prov. * _____ Data di Nascita * _____

Cittadinanza * _____ Cod. Fiscale * _____

Sesso *: M F **Residenza** *: indirizzo: _____ comune: _____ prov: _____ c.a.p. _____**Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata:** SI NO (Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile 2024).

Scuola dell'Infanzia Statale/Paritaria frequentata: _____ per anni _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie *: SI NO **Nota** : In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.**Tempo Scuola** per la scuola BAEE11003C - DON S. VALERIO – 2° C.D. GRAVINA FINO A 30 ORE SETTIMANALI TEMPO PIENO PER 40 ORE**Insegnamento della religione cattolica**Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica *: SI NO **Informazioni sulla Famiglia**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA	TITOLO DI STUDIO	PROFESSIONE

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata * SI NO

Per i bambini stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia * Data di arrivo: _____

N.B.: I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori

Bambino in affido ai servizi sociali * SI NO

Bambino proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, vivono con uno solo dei genitori (celibe/nubile, vedovo/vedova, divorziato/divorziata, separato/separata) * SI NO

Bambino con allergie/intolleranze alimentari certificate * SI NO

Bambino con familiari (nonni, zii, ecc) residenti nell'area vicino la scuola SI NO

Bambino con disabilità * SI NO

Attività e Progetti Offerti dalla Scuola (indicare quelli di proprio interesse):

AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: attività laboratoriali pomeridiane extra curricolari a cura dei docenti delle classi.

CONTINUITÀ: la scuola prevede attività didattiche e/o ludico-espressive con la scuola dell'infanzia e la scuola secondaria di 1° grado.

E-TWINNING – ERASMUS: attività legate alle finalità del progetto, concordate con gli altri partner europei, durante le ore curricolari dei docenti di lingua inglese e non.

OLIMPIADI GIOCHI LOGICO-MATEMATICI: la scuola promuove l'apprendimento delle discipline matematico-scientifiche attraverso la partecipazione a gare nazionali (Gioiamathesis e Giochi matematici del Mediterraneo).

OLIMPIADI DI PROBLEM SOLVING: le competizioni di problem solving si svolgono on-line nel laboratorio linguistico/informatico e mirano a sviluppare la capacità di risolvere problemi.

PROGETTI PON 2014/2020: progetti finanziati dalla Comunità Europea.

PROGETTO TEATRO: il progetto mira a favorire l'integrazione, la collaborazione, l'apprendimento e il benessere.

ATTIVA KIDS/VALORI IN RETE/VIVI SMART: i progetti, finanziati dal MIUR, prevedono la presenza di un tutor sportivo durante le ore curricolari di attività motoria.

PROGETTO OUTDOOR SCHOOL: percorso di Educazione attiva all'aria aperta per accompagnare gli studenti verso esperienze d'apprendimento autentiche e socialmente sostenibili. Il progetto valorizza e promuove un curriculum formativo "ecologico" attraverso la riscoperta di opportunità d'apprendimento letteralmente a portata di mano, principalmente attorno agli stessi edifici scolastici, in modo da potenziare lo svolgimento di attività nel territorio.

LA MAGIA DEI LEGUMI: progetto per avvicinare i bambini ai legumi e all'alimentazione sostenibile attraverso un percorso fondato sulla didattica del laboratorio: uno spazio in cui i bambini possano rendere propri strumenti, ambienti e conoscenze legati alla sostenibilità e ai suoi legami con l'agricoltura e l'alimentazione, al punto da diventare portatori di messaggi "sostenibili" presso la famiglia e gli ambienti che frequentano.

Criteri deliberati dal Consiglio di Circolo in caso di esubero di iscrizione rispetto ai posti disponibili:

- alunni che hanno fratelli già frequentanti il 2° Circolo didattico "Don Saverio Valerio";
- alunni provenienti dalle scuole dell'Infanzia del 2° Circolo didattico "Don Saverio Valerio";
- vicinanza territoriale alla scuola primaria "Don Saverio Valerio";
- documentate esigenze di lavoro dei genitori.

Richieste da fare alla Scuola:

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO ai sensi del D.L.gs 101/2018 GDPR 679/16

Utilizzo delle immagini del genitore o del minore contenute nelle riprese fotografiche audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro personale da essa incaricato. Le immagini saranno utilizzate per la divulgazione e socializzazione di progetti e attività didattiche realizzati dalla scuola e potranno essere inserite sul sito web e/o sui profili social della scuola, oltre che su testate giornalistiche. L'autorizzazione sarà valida per l'intero corso di studi. Barrare la dicitura "SI AUTORIZZA" o "NON SI AUTORIZZA".

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE E VISITE GUIDATE SUL TERRITORIO

Autorizzazione alla partecipazione, in orario scolastico, del/la proprio/a figlio/a alle uscite didattiche e alle visite guidate sul territorio. Inserire nel rigo la dicitura "SI AUTORIZZA" o "NON SI AUTORIZZA". L'autorizzazione sarà valida per l'intero corso di studi.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

NOTA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Signore/a, la informiamo che il D. L. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede che le persone fisiche siano tutelate rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il codice tale trattamento sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela del suo diritto alla riservatezza.

Acconsento Non Acconsento

Data _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l'iscrizione 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. Le scelte effettuate, pertanto, si intendono condivise anche dall'altro genitore.

N.B.: I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori