



## ORIENTAMENTO DELLE FAMIGLIE SULL' ORARIO SCOLASTICO

Il sottoscritto - sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti (che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste) - **chiede** che il proprio figlio possa essere assegnato a classi con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate

Esprime le seguenti preferenze

**TURNO NORMALE CON REFEZIONE**

da lunedì a venerdì da h 8.00/9.00 a h 16.00

**si**

**no**

\*\*\*\*\*

**TURNO SOLO ANTIMERIDIANO CON REFEZIONE**

da lunedì a venerdì da h 8.00/9.00 a h 13.00

**si**

**no**

\*\*\*\*\*

**TURNO SOLO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE**

da lunedì a venerdì da h 8.00/9.00 a h 12.00

**si**

**no**

FIRMA \_\_\_\_\_

Il Comune di Peschiera Borromeo eroga per gli alunni delle scuole dell'Infanzia i seguenti servizi scolastici:

- Trasporto
- Ristorazione-mensa
- Pre-scuola e Post-scuola

Per usufruire dei servizi è necessario presentare la domanda di iscrizione secondo le indicazioni del Comune.

## MODULO RILEVAZIONE DATI GENITORI

**PADRE** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COD. FISC \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### RECAPITO IN ORARIO SCOLASTICO

DITTA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_

**MADRE** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COD. FISC \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### RECAPITO IN ORARIO SCOLASTICO:

DITTA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_

### IN CASO DI MANCATA REPERIBILITA' DEI GENITORI RIVOLGERSI A:

SIG. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_

### GENERALITA' DI CHI FA LEGALMENTE LE VECI DEI GENITORI (TUTORE)

SIG. \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Qualunque variazione dei dati sopra riportati verrà tempestivamente comunicata sia in segreteria che agli insegnanti.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

*"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

*Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

*All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".*

ALUNNO \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_

**SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

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

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_ Firma del Genitore o di chi ne esercita la potestà

\_\_\_\_\_

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE  
 ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE  
 USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA/INGRESSO POSTICIPATO  
(compatibilmente con l'orario delle lezioni)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, \_\_\_\_\_ Firma del Genitore o di chi ne esercita la potestà

\_\_\_\_\_

## **RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO ai sensi del D.Lgs.196/2003**

In osservanza dei principi generali affermati dal "Codice della Privacy", La invitiamo ad esprimere il suo consenso su questi punti :

Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito internet della scuola.	<input type="checkbox"/> <b>ACCONSENTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON ACCONSENTO</b>
I dati personali e sensibili dello studente potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.	<input type="checkbox"/> <b>ACCONSENTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON ACCONSENTO</b>
I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.	<input type="checkbox"/> <b>ACCONSENTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON ACCONSENTO</b>

**FIRMA**

---

**PER I GENITORI DEI BAMBINI ANTICIPATARI O TRASFERITI IN CORSO D'ANNO.**

Con la presente accetto, senza condizioni, la possibilità che la scuola dal prossimo anno scolastico sposti mio figlio in un'altra sezione rispetto a quella in cui inizierà a frequentare.

Ciò avverrà solo e se la scuola riterrà opportuno inserirlo in un contesto educativo/didattico più adatto alle sue esigenze che non era possibile offrirgli ad anno scolastico ormai iniziato.

La comunicazione alle famiglie dell'eventuale spostamento avverrà solo dopo aver verificato le iscrizioni per il prossimo anno scolastico; il bambino sarà preparato e sostenuto nel cambiamento dagli insegnanti che lo congedano e da quelli che lo Accoglieranno.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

---