



COMUNE DI ISEO
Provincia di Brescia

MODULO DI ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE PARITARIA DI PILZONE
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il sottoscritto _____ C.F. _____

La sottoscritta _____ C.F. _____

in qualità di

- genitori dell'alunno/a
- tutore
- affidatario

dell'alunno/a _____ C.F. _____

CHIEDONO

l'iscrizione del/la figlio/a alla Scuola dell'Infanzia Comunale di Pilzone per l'anno scolastico 2023/2024.

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 del T.U., per falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 del T.U., l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni sotto fornite. In caso di falsa dichiarazione, verranno a decadere tutti i benefici eventualmente conseguiti ai fini dell'ammissione alla Scuola dell'Infanzia.

A tal fine dichiarano che l'alunno/a:

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino/a Italiano/a altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Provincia _____) in

Via/P.zza _____

telefono _____ e-mail: _____

- che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DICHIARANO altresì:

1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;

2) di essere consapevoli che l'I.R.C. è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture;

3) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

Al fine di rispondere nella maniera più adeguata alle esigenze del minore, sia nella prima fase di inserimento che per l'intero anno scolastico, si chiede di compilare il seguente prospetto (N.B. la compilazione è facoltativa):

Dichiarano che il/la proprio/a bambino/a ha manifestato episodi di:

- | | | |
|--|------|------|
| - Allergie | [SI] | [NO] |
| - Convulsioni | [SI] | [NO] |
| - Altre problematiche che richiedono particolare attenzione: | [SI] | [NO] |

specificare _____

- nel precedente anno scolastico l'alunno/a ha frequentato:

- L'asilo nido;
- La Scuola dell'Infanzia di _____;
- Nessuna scuola

Consenso al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi del regolamento UE 2016/679, il/la sottoscritto/a 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.

Data _____ Firma leggibile * _____

Data _____ Firma leggibile * _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



COMUNE DI ISEO
Provincia di Brescia

MODULO DI ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE PARITARIA DI PILZONE
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

AUTORIZZAZIONI

Materiale fotografico e/o audiovisivo

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____ esprimono il proprio
consenso al trattamento dei seguenti dati:

[SI] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate
nel corso dell'anno scolastico;

[SI] [NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni,
mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno)

I sottoscritti dichiarano inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante "La scuola a prova di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da noi stessi, da nostro/a figlio/a o dai nostri familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Uscite didattiche e ricreative

[SI] [NO] Autorizzano le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini
didattici e ricreativi con o senza mezzo di trasporto;

Data _____

Firma leggibile * _____

Data _____

Firma leggibile * _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



COMUNE DI ISEO
Provincia di Brescia

MODULO DI ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE PARITARIA DI PILZONE
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____ autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2023/2024 o fino a revoca dei seguenti dati:

"Persone delegate al ritiro"

Cognome Nome Ruolo

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____



COMUNE DI ISEO
Provincia di Brescia

AUTORIZZAZIONE AL SISTEMA DI NOTIFICHE TRAMITE WHATSAPP A.S.2023/2024

La Scuola dell'Infanzia Comunale di Pilzone ha integrato il sistema di comunicazione tramite l'invio di notifiche con messaggi whatsapp. Visto che tale metodologia è risultata efficiente ha deciso di proseguire, anche per l'anno 2023/2024 con questa modalità.

Attraverso questo mezzo, la scuola invierà messaggi di comunicazione e avvisi.

Il numero fornito alla scuola non verrà in alcun modo pubblicato o condiviso con altri, inclusi gli altri genitori aderenti a questo sistema di notifiche. I messaggi arriveranno come inviati dalla scuola ai singoli genitori e i numeri non saranno comunicati, condivisi o visibili da nessuno.

Per ricevere i messaggi in broadcast è necessario salvare nella propria rubrica il seguente numero **3667893659**. Si specifica che questo numero non è disponibile per la ricezione di chiamate o di messaggi di nessun tipo.

Per poter attivare il servizio di notifiche vi chiediamo di compilare e restituire modulo sottostante con tutta la documentazione relativa all'iscrizione con almeno un numero di cellulare per famiglia sul quale sia attivo whatsapp.

Si ringrazia per la collaborazione.

AUTORIZZAZIONE AL SISTEMA DI NOTIFICHE TRAMITE WHATSAPP

Il sottoscritto _____ e

la sottoscritta _____

in qualità di

- genitori dell'alunno/a
- tutore
- affidatario

dell'alunno/a _____ frequentante la sezione _____

della Scuola dell'Infanzia di Pilzone aderiamo al sistema di notifiche tramite whatsapp e chiediamo che vengano inviate ai seguenti numeri:

cel. mamma _____ firma _____

cel. papà _____ firma _____

luogo e data _____