

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

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Titolo di studio	Attività lavorativa con indirizzo della sede (facoltativo)

Firme di autocertificazione\* : Padre \_\_\_\_\_ e Madre \_\_\_\_\_

\*(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)  
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi del decreto legislativo n.196/2003 e del D. Lgs 101/2018, 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 (D.Lgs n. 196/2003, Regolamento ministeriale n. 305/2006, D.Lgs n.101/2018)

\* I sottoscritti dichiarano di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale ( Codice Civile art. 316 comma 1 - 337 ter comma 3 - 337 quater comma 3 e successive modifiche ed integrazioni - D.Lgs dic. 2013, n° 154)

Firma padre \_\_\_\_\_ e Firma madre \_\_\_\_\_

\*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

DATA, \_\_\_\_\_

#### NOTA BENE:

1) l'iscrizione è valida se completata in tutte le sue parti incluso gli allegati;

Firme di autocertificazione\* : Padre \_\_\_\_\_ e Madre \_\_\_\_\_

I Sottoscritti dichiarano,

- di essere consapevoli che la domanda di iscrizione deve essere completa di:

3) certificato vaccinale con obbligo completato (obbligatorio per la frequenza scolastica)

4) modello privacy (su modello disponibile sul sito [www.confalonierinapoli.gov.it](http://www.confalonierinapoli.gov.it) o negli uffici di segreteria)

5) modello di delega da rinnovare per prelievo alunno (su modello disponibile sul sito [www.confalonierinapoli.gov.it](http://www.confalonierinapoli.gov.it) o negli uffici di segreteria)

segreteria)

- di essere consapevoli che la domanda di iscrizione deve essere perfezionata con il:

Versamento di euro 30,00 ( euro 14,00 per ogni altro figlio/a frequentante la nostra Istituzione Scolastica- come stabilito dal CdI con delibera n.96 - 2018/19, ai sensi della L.40/2007) su c/c postale n. 12109807, intestato a I.C.S."T. Confalonieri"- Causale:

"contributo iscrizione", oppure con Bonifico presso Poste Italiane utilizzando il codice IBAN n. IT03Y0760103400000012109807

intestato a I.C.S."T. Confalonieri"- Causale: "contributo iscrizione" da consegnare in Segreteria, nei giorni ed orari di

ricevimento al pubblico (martedì e venerdì 8:30 - 10:30; mercoledì 14:30 - 16:00) entro il giorno 28 febbraio 2019.

Tale erogazione contribuisce ad affrontare i costi di: polizza integrativa assicurativa dell'alunno; spese ed attività per l'ampliamento

dell'offerta formativa: materiale didattico; attività laboratoriali; eventi e performances; spese ulteriori per comunicazioni scuola -

famiglia;

-di essere consapevoli che:

o i dati richiesti (ai sensi del DPR 275/99, Regolamento dell'Autonomia Scolastica) sono funzionali alla gestione di eventuali iscrizioni in esubero all'equilibrata formazione delle classi, nel rispetto dei criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto (Leggi 157/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000);

o la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo n.196/2003, Regolamento Ministeriale n. 305/2006, Decreto legislativo n.101/2018);

o di aver preso visione dell'informazione sulla Privacy la cui pubblicazione è anche sul sito della scuola

o foto e Video realizzati in occasione di eventi scolastici saranno utilizzati per fini didattici, informativi, formativi, etc.

o di accettare nella sua interezza il PTOF avendone presa visione sul sito istituzionale [www.confalonierinapoli.gov.it](http://www.confalonierinapoli.gov.it) e sottoscrivendo il PEC (Patto Educativo e di Corresponsabilità)

Firma \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

#### PATTO EDUCATIVO E DI CORRESPONSABILITÀ

Nel pieno rispetto della carta dei servizi della scuola, del Regolamento interno di Istituto, dello Statuto delle studentesse e degli studenti, si delinea (ai sensi del DPR 235/2007) quale ulteriore contributo alla cultura delle regole nel nostro istituto il seguente:

"Patto educativo di corresponsabilità tra scuola e famiglia"

#### LA SCUOLA SI IMPEGNA A:

- o creare un clima sereno e corretto, favorendo lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze, la maturazione dei comportamenti e dei valori, il sostegno nelle diverse abilità, l'accompagnamento nelle situazioni di disagio, la lotta ad ogni forma di pregiudizio e di emarginazione;
- o realizzare i curricoli disciplinari nazionali e le scelte progettuali, metodologiche e pedagogiche elaborate nel Piano dell'Offerta Formativa, tutelando il diritto ad apprendere;
- o procedere alle attività di verifica e di valutazione in modo congruo rispetto ai programmi e ai ritmi di apprendimento, chiarendone le modalità e motivando i risultati;
- o comunicare costantemente con le famiglie, in merito ai risultati, alle difficoltà, ai progressi nelle discipline di studio oltre che ad aspetti inerenti il comportamento e la condotta;
- o prestare ascolto, attenzione, assiduità e riservatezza ai problemi degli studenti, così da ricercare ogni possibile sinergia con le famiglie.

#### LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A:

- o rispettare tutte le regole in vigore nell'I.C. "T. Confalonieri" di Napoli
- o instaurare un dialogo costruttivo con i docenti, rispettando la loro libertà di insegnamento e la loro competenza valutativa;
- o tenersi aggiornata su impegni, scadenze, iniziative scolastiche, comunicazioni dei docenti, controllando costantemente il diario e le comunicazioni scuola-famiglia affidate agli alunni o su web e pubblicate sul sito web della Scuola
- o aggiornare la scuola su eventuali cambiamenti di residenza e di utenza telefonica
- o assolvere agli oneri finanziari funzionali alle attività didattiche (corredo didattico di base, spese assicurative etc.)
- o partecipare agli incontri organizzati dalla scuola per illustrare il P.T.O.F., il Regolamento della scuola, le varie attività rivolte agli alunni;
- o verificare attraverso un contatto frequente con i docenti che lo studente segua gli impegni di studio e le regole della scuola, prendendo parte attiva e responsabile ad essa;
- o intervenire, con coscienza e responsabilità, rispetto ad eventuali danni provocati dal figlio a carico di persone, arredi, materiale didattico, anche con il recupero e il risarcimento del danno e assumere un atteggiamento consapevole nei confronti degli eventuali provvedimenti disciplinari a carico degli alunni inadempienti nei confronti delle regole scolastiche
- o assicurarsi che i figli siano, eventualmente forniti di una dotazione alimentare corretta in termini qualitativi e quantitativi (evitando di favorire il consumo cibi poco salutari come patatine, bibite gasate ed un numero eccessivo di alimenti).

#### LO STUDENTE SI IMPEGNA A:

- o essere puntuale alle lezioni
- o rispettare persone, regole, consegne, impegni, strutture ed orari
- o essere corretto nel linguaggio e nel comportamento
- o essere leale nelle verifiche e nelle prestazioni
- o sviluppare un atteggiamento di collaborazione, di rispetto, di tolleranza nei confronti dei compagni e di qualsiasi diversità
- o adottare un abbigliamento ed un comportamento consono ad un luogo pubblico

Il genitore, presa visione delle regole che la scuola ritiene fondamentali per una corretta convivenza civile sottoscrive, condividendone gli obiettivi e gli impegni, il presente Patto Educativo di Corresponsabilità - che è parte integrante del Regolamento di istituto - insieme con il Dirigente scolastico.

Firma dei genitore (padre e madre) o tutore per accettazione, per quanto riguarda il proprio ruolo

.....  
(padre) (madre)  
Firma del Dirigente Scolastico *Gianna D. Ferraro* data.....

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Alunno.....sceglie di

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Se esonerato, durante l'ora di lezione l'alunno sarà impegnato in attività didattico/formative nella stessa sezione o in altra sezione

Firma dei genitori o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Firma del padre \_\_\_\_\_ e Firma della madre \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA**

(ai sensi del decreto legislativo n.196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del D lgs 101/2018)

Noi sottoscritti (padre) \_\_\_\_\_ e (madre) \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno \_\_\_\_\_

siamo consapevoli che i dati forniti saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice della privacy e dalle leggi vigenti, e

**AUTORIZZIAMO**  SI  NO

nostro figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare a tutte le iniziative didattico-formative (laboratori curriculari ed extracurriculari, uscite didattiche gratuite organizzate sul territorio - previa comunicazione alle famiglie-, manifestazioni e recite), coerenti con il PTOF, organizzate da questa Istituzione Scolastica per il corrente anno scolastico (interventi di esperti, interventi formativi delle Forze dell'Ordine, ecc.) documentabili anche mediante foto, video;

**AUTORIZZIAMO**  SI  NO

la scuola, in caso di necessità, a richiedere l'intervento del 118 o a condurre il proprio figlio al Pronto Soccorso accompagnato da personale scolastico a ciò delegato.

Evidenziamo che nostro figlio è affetto dalle seguenti patologie (segnare anche eventuali allergie), che certificheremo, e che richiedono particolari comportamenti :

PATOLOGIA

COMPORTEMENTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**  SI  NO

Gli Insegnanti, durante l'intera durata del corso di studi presso l'IC Confalonieri di Napoli, nell'ambito delle attività autorizzate dagli Organi Collegiali, a far consumare cibi e bevande al proprio figlio/a, anche senza il diretto controllo dell'esercente la potestà genitoriale. Dichiariamo, altresì, che eventuali danni causati dalla mancata segnalazione a codesta Scuola di eventuali intolleranze e/o allergie alimentari sono da addebitarsi all'esclusiva responsabilità dei sottoscritti.

Napoli \_\_\_\_\_ Firma del Padre \_\_\_\_\_ Firma della Madre \_\_\_\_\_

Prot. 6088 n./B19 data 27/12/2018	ORD./CLASSE I/2^ I/3^	Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Statale Teresa Confalonieri Vico San Severino n.27 - Vico Santi Filippo e Giacomo n.9 - 80138 NAPOLI Tel 081 5517035 - 081 5514798 Fax 081 5517035 c.f. 80058820632 e.mail: <a href="mailto:naic89900v@istruzione.it">naic89900v@istruzione.it</a> posta certificata: <a href="mailto:naic89900v@pec.istruzione.it">naic89900v@pec.istruzione.it</a> sito web: <a href="http://www.confalonierinapoli.it">www.confalonierinapoli.it</a>	DOMANDA DI RICONFERMA alla SCUOLA INFANZIA. Anno scolastico 2019/2020
--------------------------------------	-----------------------------	---	--

**Modulo per RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA per l'a.s. 2019/20**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"T. Confalonieri" di Napoli

I sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  affidatario

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

I sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  affidatario

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

chiedono la riconferma dell' iscrizione

dell'alunno \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ (a.s. 2018/19)

scegliendo per l'anno scolastico 2019/2020

orario ordinario di 40 ore settimanali, dalle 8.00 alle 16.00, ogni giorno per 5 gg. settimanali comprensivi di refezione scolastica obbligatoria erogata dal Comune di Napoli.

orario antimeridiano di 25 ore settimanali, dalle 8.00 alle 13.00, ogni giorno per 5 gg. settimanali.

(in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (artt. 75 e 76 DPR 445/2000)

**Dichiarano che**

l'alunno/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ maschio  femmina

- è cittadino italiano  altro  (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

(se non è nato in Italia specificare l'età di arrivo in Italia ) \_\_\_\_\_ parla l'italiano  comprende l'italiano

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_

Via/Vico/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. fisso \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Altre e-mail : \_\_\_\_\_

L'alunno è diversamente abile  Diagnosi consegnata  Diagnosi da consegnare

L'alunno ha frequentato l'asilo nido