





## SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

Il tempo scuola proposto nei punti **A** e **B** ed il relativo modello pedagogico unitario sono compatibili con il Piano dell'Offerta Formativa elaborato dal Collegio dei Docenti e condiviso dal Consiglio di Circolo, con lo scopo di creare le condizioni atte a garantire il successo scolastico.

Il/La sottoscritto/a richiede per l'iscrizione del proprio figlio:  
(barrare la casella relativa al tempo scuola richiesto)

**A**  **TEMPO PIENO h.43:50 settimanali**  
comprensivo di ore curricolari + tempo mensa.  
 dal lunedì al venerdì ore 8,30 --16,20  
sabato ore 8,30 – 12,30

**B**  **TEMPO ANTIMERIDIANO h.24 settimanali**  
 dal lunedì al sabato ore 8,30 -12,30

**Il modello orario scelto si considera valido per tutta la durata della frequenza presso questa scuola.**

**Il sottoscritto genitore si dichiara consapevole che l'inserimento nel tipo di sezione richiesto è subordinato al numero degli insegnanti e del Personale A.T.A. assegnati alla scuola dal Ministero e al numero delle domande presentate dalle famiglie.**

**Nel caso in cui non sia possibile accogliere integralmente le richieste delle famiglie, i bambini saranno inseriti nelle sezioni secondo i criteri indicati dal Consiglio di Circolo.**

**(\*) Gli orari di ingresso e di uscita potrebbero subire lievi oscillazioni in funzione del monte ore annuo e del calendario scolastico definito dal Consiglio di Circolo.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_



### Richieste particolari

Le richieste o le comunicazioni riservate (ad esempio allergie o assunzione di farmaci salvavita) vanno indirizzate direttamente al Dirigente Scolastico in busta chiusa.

### Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia

Parentela	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

### Scelta insegnamento della Religione Cattolica o altre attività (scegliere una sola opzione)

#### Documentazione allegata

#### Scelta insegnamento della Religione Cattolica

Insegnamento della Religione Cattolica    si     no   
(per chi non si avvale della religione cattolica scegliere una opzione)

1) Attività alternative con assistenza degli insegnanti

2) Uscita dalla scuola (in questo caso il bambino deve essere prelevato da un genitore o da persona autorizzata)

Dichiarazione di lavoro del padre (o autocertificazione) \_\_\_\_\_

Dichiarazione di lavoro della madre (o autocertificazione) \_\_\_\_\_

L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:    si     no

Fotocopia elenco delle vaccinazioni dal libretto dell'ASL

**Non è stata presentata domanda di iscrizione ad altra scuola**

In caso di urgente necessità si comunicano i seguenti numeri telefonici di riferimento:  
(indicare solo i numeri di telefono a cui si desidera essere chiamati)

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

Tel. Cellulare mamma \_\_\_\_\_

Tel. Cellulare papà \_\_\_\_\_

Tel. lavoro papà \_\_\_\_\_

Tel. Lavoro mamma \_\_\_\_\_

Tel. Nonni \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ quale genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

1. Autorizzo mio figlio per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola ad effettuare uscite a piedi o con mezzo privato nell'ambito del Comune, sollevando la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

SI  NO  FIRMA \_\_\_\_\_

2. Autorizzo per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola, ai sensi dell'art. 11 della Legge 31/12/96 n. 675, l'utilizzo delle foto/filmati richiesti durante l'anno scolastico in attività scolastiche o parascolastiche (gite, visite guidate, manifestazioni teatrali, sportive...) finalizzati a scopi istituzionali e di documentazione.

SI  NO  FIRMA \_\_\_\_\_

3. Autorizzo per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola la pubblicazione dei lavori di mio figlio sul sito della scuola, senza l'inserimento del nome per intero e per i soli scopi didattici.

SI  NO  FIRMA \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(D. Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 si rende noto che i dati raccolti, elaborati ed idoneamente conservati dall'Istituzione Scolastica possono essere comunicati alle Pubbliche Amministrazioni e agli Enti Pubblici, in relazione ad attività previste da normativa primaria o secondaria o comunque rientranti nei compiti istituzionali degli Enti che ne facciano richiesta. In nessun caso i dati vengono comunicati a soggetti terzi privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Il sottoscritto:

- Prende atto di quanto sopra esposto;
- Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati;

SI  NO  FIRMA \_\_\_\_\_

I dati forniti verranno trattati nel rispetto del D.L. 196/2003 sulla privacy.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Liliana Prof. Dell'Isola)



### **Criteri deliberati dal Consiglio di Circolo in caso di esubero di domande per eventuale graduatoria 2017/2018.**

La presente domanda di iscrizione è accettata con riserva dovendo questa istituzione scolastica valutare secondo i criteri stabiliti con delibera del Consiglio di Circolo in data 19/12/2016 Verbale n° 311

#### **I criteri sono i seguenti :**

Barrare le voci corrispondenti alla propria situazione.

- 1)  entrambi i genitori sono lavoratori
- 2)  un solo genitore è lavoratore con un altro figlio di età inferiore a 3 anni
- 3)  vi sono disabili nel nucleo familiare
- 4)  vi sono altri fratelli frequentanti nell'anno scolastico 2016 / 2017  
la scuola "M. Mari" classe/ sezione \_\_\_\_\_
- 5)  Ordine di Iscrizione.
- 6)  Residenza e/o domicilio nel Comune di Salerno

**N. B. I residenti nel bacino di utenza della scuola, hanno priorità nella domanda di iscrizione come prevede la normativa "Iscrizioni alle scuole dell'Infanzia e alle classi di ogni ordine e grado relative all'anno scolastico 2016/2017", del Ministero della Pubblica Istruzione.**

Scaduti i termini di iscrizione sarà stilata una graduatoria degli aventi diritto alla frequenza secondo il contingente di posti disponibili.

Si precisa che per la compilazione della graduatoria non si tiene conto della priorità nell'ordine di presentazione delle domande, ma esclusivamente dei succitati criteri.

A tal fine dichiara, che in caso di dichiarazione non corrispondenti al vero, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità cui va incontro.

Salerno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/200, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_  
Ai sensi delle Leggi: 15/68 – 127/97 – 191/98  
La firma è apposta alla presenza dell'impiegato delegato

**per eventuali chiarimenti rivolgersi al Dirigente Scolastico fissando un appuntamento.**



P.zza A. Trucillo 22 - 84127 - Salerno - Tel. Fax 089.75.14.03 - Fax 089.71.29.54 - C.F. 80025650658  
a-mail: [sace129002@istruzione.it](mailto:sace129002@istruzione.it) PEC: [sace129002@pec.istruzione.it](mailto:sace129002@pec.istruzione.it) web: [www.quartocircolosalerno.gov.it](http://www.quartocircolosalerno.gov.it)