



via Satrico, 27/E – 00052 Marina di Cerveteri – Cerveteri - (Roma)
Ambito 11 - Tel. +39.06.99.02.422 – Cod. Fisc. 91017180588 – Codice Mecc.: RMIC891007
PEO: rmic891007@istruzione.it – PEC: rmic891007@pec.istruzione.it – Sito:www.icmarinadicerveteri.edu.it
Codice Univoco:UFBUQO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SEZIONE PRIMAVERA

Anno scolastico 2025/2026

ALUNNO/A _____
(Cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

**Progetto pedagogico, finalizzato allo sviluppo
armonico del bambino
“Affinché il bambino possa diventare competente,
passando dal sapere, al saper fare e al saper essere”**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "MARINA DI CERVETERI"

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta Sezione Primavera, sita nel plesso di Borgo S. Martino (Cerveteri), per l'a.s. 2025-26 per il **TEMPO NORMALE** dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30-09:00 alle ore 13:00-13:30 dichiarando di conoscere che la retta mensile da Settembre 2025 a Giugno 2026 sarà €250,00.

I sottoscritt_ **dichiara altresì che:**

I bambin_ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano (eventualmente indicare la diversa nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____ via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail: _____

che la propria famiglia convivente è composta, oltre al __bambin__, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

2. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

3. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: Sì No

DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO OBBLIGO VACCINALE CON CONSEGNA ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN ALLEGATO ALLA PRESENTE (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998,; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto **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. L. 30.6/2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, 305 – GDPR 697/2016)

- Di autorizzare a utilizzare foto e video al solo fine delle pubblicazioni sul sito della scuola, sulla stampa c/o tv locale, (l'autorizzazione sarà valida fino al termine del ciclo di scuola)

Data _____

Firma _____

Firma _____

- Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati

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

I sottoscritt_, consapevole che i trattamenti dei dati personali da parte della Scuola sono effettuati esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali ed in conformità con le prescrizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (codice privacy) e del D.M. 7.12.2006, n. 305 ed avendo preso visione e nulla obiettando relativamente all'informativa di cui all'art. 13 del predetto Regolamento UE n. 2016/679 in particolare dove si fa riferimento alla possibilità di scambio foto o video con altre Scuole o Istituzioni o la pubblicazione di foto o video su giornali e/o televisioni e/o sito web e/o social network; consapevole delle modifiche apportate al Codice Civile e che, in particolare, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA che quanto indicato nella presente domanda è frutto di scelta condivisa fra i soggetti titolari della responsabilità genitoriale e affidamento di minori e/o di eventuali sentenze del giudice, e di aver effettuato le scelte riportate in questo modulo 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; DICHIARA altresì di impegnarsi a comunicare alla Scuola ogni disposizione particolare o futura variazione che intervenga nella natura legale delle attribuzioni genitoriali, dichiarando, inoltre, di essere consapevole che la Scuola, in assenza di comunicazioni, riterrà ogni istanza inoltrata dal **__ sottoscritt_** effettuata in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale; consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda, DICHIARA che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegati sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della responsabilità genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data _____

In fede
Firma di autocertificazione

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIE

ALUNN.....

_ sottoscritt_ 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 (Regolamento UE n. 2016/679) e DICHIARA di aver preso visione dell'informativa, nulla obiettando al riguardo alla presente domanda, disponibile anche sul sito della Scuola, all'Albo e negli uffici di segreteria.

Data

.....
(Firma)

_ sottoscritt_ DICHIARA di essere a conoscenza del Regolamento d'Istituto in vigore nella Scuola e lo accetta integralmente ed incondizionatamente e con la presente firma sottoscrive il patto educativo di corresponsabilità stipulato con la Scuola. In particolare, si impegna a pagare l'assicurazione RCT e infortuni deliberata dal Consiglio di Istituto ed eventualmente a versare un contributo volontario per l'incremento dell'offerta formativa che potrà detrarre fiscalmente in base all'art.13 della Legge 40/2007.

Data

.....
(Firma)

_ sottoscritt_ AUTORIZZA in via definitiva e incondizionatamente, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, il proprio figlio a partecipare a tutte le uscite didattiche (cioè in orario curricolare) e le visite guidate (cioè in orario giornaliero senza pernottamento), previste nel PTOF della Scuola, deliberate dal Consiglio di Classe ed autorizzate dalla Direzione scolastica attraverso esplicita circolare, che si effettueranno con qualsiasi mezzo di locomozione (anche mezzi privati), sotto la responsabilità della Scuola e DICHIARA di sollevare codesto Istituto da ogni eventuale responsabilità di incidenti causati dall'inosservanza del proprio figlio alle direttive impartite dai docenti.

Data

.....
(Firma)

_ sottoscritt_ AUTORIZZA in via definitiva e incondizionatamente i docenti di codesta Scuola, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, nell'ambito delle attività autorizzate dalla Direzione scolastica o comunque previste nel PTOF, a far consumare cibi e bevande al proprio figlio, anche senza il diretto o indiretto controllo dell'esercente la responsabilità genitoriale. _ sottoscritt_ DICHIARA che eventuali danni causati dalla mancata segnalazione a codesta Scuola di eventuali intolleranze e/o allergie alimentari sono da addebitarsi alla esclusiva responsabilità del sottoscritto/a.

Data

.....
(Firma)

_ sottoscritt_ DICHIARA di essere a conoscenza che nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni sia a carattere didattico, sia nell'ambito di eventi speciali, riprese le quali sono in ogni caso coerenti con le finalità formative generali della Scuola, quali (senza velleità di completezza) tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi, scambi di foto-video con altre scuole o altre istituzioni, pubblicazione su riviste, giornali, televisioni, siti web, social network etc pertanto AUTORIZZA in via definitiva e incondizionatamente, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, la partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video e la relativa pubblicazione nei modi sopradetti manifestando la libera volontà, confermando di avere chiaramente compreso e fornendo l'inequivocabile assenso al trattamento e la pubblicazione di quanto su indicato ed essendo a conoscenza che potrà segnalare tempestivamente, direttamente alla Direzione, i casi nei quali quanto su citato non sia gradito.

Data

.....
(Firma)

_ sottoscritt_ DICHIARA di essere a conoscenza che i minori non saranno consegnati per nessun motivo, compresa l'uscita da Scuola, a persone diverse dai genitori o loro delegati a meno di esplicita autorizzazione firmata da entrambi i genitori in base alla norma ex Legge n. 172 del 4 dicembre 2017, art. 19 bis. _ sottoscritt_ dichiara, inoltre, di essere consapevole degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e degli obblighi all'istruzione previsti dalla normativa vigente e che questi ricomprendono anche quello di prendere periodicamente visione degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in codesta Scuola e di assumere direttamente, o tramite persona delegata (a meno che non si sia fatto appello alla Legge n.172/2017), la vigilanza sull'alunno al termine delle lezioni giornalieri, al momento dell'uscita dall'edificio scolastico e al termine di attività didattiche extra orario.

Data

.....
(Firma)

_ sottoscritt_ DICHIARA di essere a conoscenza che la Scuola può collaborare con la ASL o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi etc; conseguentemente autorizza la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

Data

.....
(Firma)

(da firmare se solo se si tratta di minore con disabilità o con certificazione DSA)

Il sottoscritto CHIEDE che nella classe del proprio figli sia previsto un insegnante di sostegno ai sensi della Legge 104/1992 e successive modifiche ed integrazioni o, in caso di DSA, sia attuato tutto il supporto previsto dalla normativa. A tal proposito allega la certificazione attestante tale necessità, fermo restando che è propria facoltà poter revocare tale richiesta semplicemente comunicandola al Dirigente scolastico.

Data

.....
(Firma)