



COMUNE DI NOVAFELTRIA  
C.A.P. 47863 - Provincia di Rimini

# AVVISO

Si informano i cittadini che le iscrizioni per la Scuola dell'Infanzia Comunale, per l'anno scolastico 2013/2014, si effettueranno presso l'Ufficio dell'Assistente Sociale del Comune - sito in Via C. Battisti n.7 - nel periodo dal 21/01/2013 al 28/02/2013 nell'orario d'ufficio (lunedì - giovedì e sabato dalle ore 9.00 alle ore 12.00)

Dalla Residenza Municipale li 16 gennaio 2013



AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
NOVAFELTRIA

OGGETTO: Richiesta di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Comunale di Novafeltria.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ attività lavorativa \_\_\_\_\_

in qualità di: padre  madre  tutore

CHIEDE

per l'a.s. \_\_\_\_\_ l'iscrizione del propri figli \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alla Scuola dell'Infanzia in oggetto.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l medesim è cittadino \_\_\_\_\_

ed è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

Esprime le seguenti preferenze:

Frequenza normale mattino e pomeriggio con referenza (40 ore settimanali)

Frequenza solo al mattino senza refezione

Consapevole del diritto di libera scelta sull'insegnamento della Religione Cattolica, come riconosciuto dall'Accordo firmato il 18/02/1984 tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, chiede che l propri figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Cognome e nome dell'altro genitore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ attività lavorativa \_\_\_\_\_

Dichiara che il proprio figlio ha-non ha regolarmente frequentato l'asilo nido comunale.

Dichiara che il proprio figlio ha-non ha fratelli che frequentano o hanno frequentato la scuola dell'infanzia COMUNALE:

\_\_\_\_\_  
a.s. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
a.s. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
a.s. \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

(Luogo e data di nascita)

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non vere, dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

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 P.A. (L.31/12/96 n.675 "Tutela della Privacy" art.21)

Data \_\_\_\_\_

Firma

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ iscritta/o alla classe \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 2012/13 dichiara di aver ricevuto in data odierna l'informativa all'interessato prevista dal Dlvo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" attraverso consegna del documento relativo comprensivo degli allegati.

**Esprime il consenso**

1. Alla comunicazione a privati e/o Enti pubblici economici anche per via telematica dei dati personali relativi al proprio figlio, in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà essere inoltrata: (a titolo esemplificativo e non esaustivo):
  - a. a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
  - b. ad agenzie di viaggio e/o enti gestori degli accessi ai Musei e gallerie in occasione di visite guidate;
  - c. a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di progetti di istituto inseriti nel POF. in occasione di spettacoli o attività integrative che coinvolgono gli alunni.
2. All'utilizzazione di immagini fotografiche o di filmati dell'alunno inseriti all'interno di progetti di Circolo senza divulgazione all'esterno della scuola.

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma