

Indirizzo Di Posta Elettronica Madre _____

- è seguito dalla A.S.L o da altri Enti Pubblici o Privati (se sì, indicare quali) **SI NO**

al fine di avere: **Sostegno** didattico con docente specializzato **Assistenza** di personale educativo

- Alunno con disabilità/* **SI NO**

- Alunno con DSA/BES* **SI NO**

- Alunno/a con disabilità non autonomo, che necessita di assistenza di base AEC * **SI NO**

*Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- Padre lavoratore: **SI NO** - Madre lavoratrice: **SI NO**

- fratelli/sorelle iscritti/frequentanti per l'a.s. 2020/2021 in plesso dello stesso comune **SI NO**
(indicare i nominativi).....

- genitore o fratello/sorella disabile **SI NO**

- Se il bambino non è residente, ha un nonno residente nel comune del plesso? **SI NO**

- Se il bambino non è residente, ha un genitore che lavora nel comune del plesso? **SI NO**

- Il bambino ha altri fratelli minorenni (oltre quelli già indicati)? **SI NO**

(indicare i nominativi).....

- Genitori separati o divorziati **SI NO**

DICHIARAZIONE DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DI RELIGIONE CATTOLICA PER L'AS 2023/24

Scelta di avvalersi dell'IRC **Scelta di non avvalersi dell'IRC**

NOTA: Se è indicata l'opzione di non avvalersi si precisa che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e l'alunno usufruirà delle ore di Alternativa alla IRC previste dal Ministero.

.DICHIARAZIONI PER ENTE LOCALE

Il bambino/a necessita del servizio di TRASPORTO SCOLASTICO (*) **SI NO**
(Nel caso in cui non ci si avvalga del servizio di trasporto pubblico, il genitore, o la persona da lui delegata, è tenuto a riprendere l'alunno/a a scuola)

In caso di richiesta del TEMPO 40 ore: Il bambino/a usufruirà del servizio MENSA (*) **SI NO**

L'alunno deve seguire una dieta particolare per i seguenti motivi:

- soffre di allergie alimentari? **SI NO** - per motivi etici/religiosi? **SI NO**

Oltre l'orario scolastico la famiglia richiede il servizio di:

PRESCUOLA (*) **SI NO**

POSTSCUOLA (*) **SI NO**

(*) I suddetti servizi saranno erogati dall'Ente Locale e sono subordinati alla richiesta di un congruo numero di aderenti.

La richiesta è vincolante per l'intero anno scolastico.

La/il sottoscritta/o _____, genitore dell'alunna/o _____, nata/o a _____, il _____ iscritta/o alla Scuola Primaria di _____, per l'anno scolastico 2022/23

Dichiara

che il proprio figlio/a è in regola con gli obblighi vaccinali

- dichiara di aver ricevuto in data odierna l'informativa all'Interessato prevista dagli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) "Informativa Privacy agli allievi" attraverso consegna del documento relativo comprensivo degli allegati.

Luogo e data _____

Firma/e

Nella consapevolezza dei rischi in caso di dichiarazione mendace, si rammenta che devono essere apposte le firme di entrambi i genitori se divorziati o separati; altrimenti, 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 U.E. 2016/679

Data _____

Firma/e di autocertificazione _____

(Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/00)