

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA ad Indirizzo Internazionale Istituto "John Dewey"

CT1EH25008 D.D.G 569 del 10.03.2022 Partita IVA: 05864360879

info@istitutojohndewey.it Tel. +39 389 1325

Via Valdisavoia n.3 95123 CATANIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno scolastico 2022/2023

Il sottoscritto (cognome e nome)					
in qual	ità di □ genitore/esercent	te la responsabilità genitoriale	l tutore □ affidatario		
	-	CHIEDE			
	l'iscrizione per l	'anno scolastico <u>2022</u> / <u>2</u>	2023del bambin		
Cognom	e Nome luogo e data di nascita codice Fiscale		Fiscale		
<u> </u>				CF:	
ı <u></u>					
ai sens - i dati - di ess servizio - di cor formazi - di av	o pubblico in osservanza delle ndividere il Progetto educativo is ione della persona nel rispetto de vere ricevuto il Regolamento in	la è una Scuola Paritaria ai sensi de norme statali e regionali in materi spirato ai valori cristiani della vita; d egli alunni di diverse culture; nterno della scuola e di accettarne	ella L. 62/2000 e in quanto ta a di istruzione della SCUOLA e rappresenta un aspetto cultu il contenuto in particolare le	PRIMARIA rale irrinunciabile per la norme che riguardano	
- di pre	ndere atto che l'azione formativa n stretta collaborazione con la far	ensile, trimestrale, annuale che compr della Scuola, tesa ad agevolare l'adem miglia stessa alla quale è richiesto di pa APEVOLE DELLE INNOVAZIONI	pimento dei compiti educativi pi irtecipare attivamente alla vita (opri della famiglia, viene della Scuola;	
	33.13.	scolastico TEMPO PIENO 8,20			
	Chiede di fruire del servizio d Chiede di avvalersi dell'inseg	di Refezione scolastica gnamento della Religione Cattolica	Face to Faith"	<u> </u>	

	DICHI	ARA	
- di non aver presentato iscrizione in	altra Scuola		_
- di provvedere all'acquisto della div	isa e del materiale sc	olastico deliberato	dal Consiglio d'Istituto
In base alle norme sullo snellimento del caso di dichiarazione non corrispondent		tiva e consapevole	delle responsabilità cui va incontro in
Il sottoscritto	e ai veio.		
ii sottoscritto			
Cognomo		Nome	
Cognome		Nome	
genitore dell'alunn			
Padre			CF:
Professione	Email		Cell.
la divisa a			
Indirizzo			1
Madre			CF:
Dueforcione	5		Call
Professione	Email		Cell.
indirizzo			
dichiara chel propri figli:			
			CF
è nat a il			
а		il	
è cittadino Italianoaltro (in	dicare Stato e Città)		
è residente a(Prov) Via		
codice fiscale del bambino			
ha frequentato la scuola dell'infanzia p	resso		
ha ottemperato agli obblighi di vaccinazi	one , 🔲 sono in cor	so le procedure di v	vaccinazione , 🗖
DataFire	ma Padre		
DataFire	ma Madre		

Consapevole delle scelte educative della Scuola e della progettualità formativa che comporta una specifica organizzazione,

ALLEGA

- Carta di identità dei Genitori
- Carta di identità del__ bambin—
- fotocopia del libretto delle vaccinazioni

	DELEGA AL RITIRO	
Il sottoscritto (cognome e nome		
in qualità di □ genitore/esercen	te la responsabilità genitoriale	☐ tutore ☐ affidatario
di nome e	cognome del bambino	
AUTORIZZA le Insegnanti e solleva la persone indicate di seguito per l'anno sco		are il/la proprio/a figlio/a alle
"Persone delegate al ritiro		
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Eventuali precisazioni		
Eventuali segnalazioni per l'alimenta	zione	
Richiesta di permessi per le attività p	omeridiane nei giorni di Martedi e	Giovedì
	FIRMA DEI GENITORI	
	ibile (*)	
Data Firma leggil	bile (*)	

Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003 e art. 13 Regolamento UE 679/16

La	Scuola intende utilizzare immagini / riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per:
	iniziativa propria:
	richiesta da parte di : la richiesta è stata giudicata dal Dirigente motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Direzione adotta
pc	ssibile diffusione in ambiti indeterminati
	copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
	illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni
	illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet
	trasmissione televisiva
⊔ ut	filmato rappresentativo delle attività svolte Ilizzo in ambiti determinati
	proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi)
	esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni)
	tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici
	disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet www
	immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino eviden
sta	iti di salute o altre informazione ci carattere sensibile.
Αl	e immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.
La	scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.
Ľú	itilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti
	Consenso al trattamento
Lu	ogo e data
II s	ottoscritto
	qualità di
	ottoscritto
In	qualità di
De	ll'alunno/a
	riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, <u>relativamente alla possibilità di diffusione</u> mediante i mezzi e per le finalit hiarate nell'informativa stessa:
I_	dò il consenso diamo il consenso nego il consenso
<u>"</u> U	scite didattiche, religiose e ricreative"
	[SI] [NO] Autorizza le uscite del propri figli dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.;
Dat	a Firma leggibile
Dat	a Firma leggihile