Scuola partner di Genova Palazzo Ducale Fondazione per la Cultura

ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. Della Torre"
Via Rivarola, 7 – 16043 Chiavari (GE)
Tel. 0185308022 geic86500c@istruzione.it - geic86500c@pec.istruzione.it
codice fiscale 90064220107 - www.icdellatorrechiavari.edu.it

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA ESCUELA DE LA INFANCIA

Al Director dell' Istituto Comprensivo
"G.B. Della Torre"- Chiavari

El/La que suscribe _____
(apellido y nombre)

en calidad de ☐ *progenitor/ejerciendo la responsabilidad parental* ☐ *tutor* ☐ *responsable legal*

SOLICITA

la inscripción del niño/a _____ M ☐ F ☐
(apellido y nombre)

a la Escuela de la Infancia ☐ *Mazzini* ☐ *Ri Basso* ***para el año escolar 2026/27***
solicita *optar*
sobre la base del plan trienal de la oferta formativa de la escuela y de los recursos disponibles, el siguiente horario:

☐ *horario ordinario de las actividades educativas por 40 horas semanales*
solicita *también optar por*

☐ *la escolarización anticipada* ***(para los nacidos hasta el 30 de abril de 2024)****, supeditada a la disponibilidad de plazas y a la prioridad de los nacidos que* ***cumplen tres años antes del 31 de diciembre de 2023.***

solicita *además, los siguientes servicios adicionales:*

servicio autobús escolar (provisto por el organismo local):	*SI* ☐	*NO* ☐
servicio comedor escolar (provisto por el organismo local):	*SI* ☐	*NO* ☐
servicio di pre-escuela desde las 7.30 a las 8.20 (gratuito):	*SI* ☐	*NO* ☐

otras informaciones útiles y/o solicitudes adicionales: _____

De acuerdo con las normas sobre la simplificación de la actividad administrativa, y consciente de las responsabilidades en caso de una declaración que no corresponda a la verdad,

declara que:

El/la niño/a _____ _____
(apellido y nombre) *(código fiscal)*

- *nacid__ en* _____ *(prov.* _____*) el* _____
  es ciudadano/a ☐ *italiano* ☐*otro* _____
  (indicar nacionalidad)
  ☐ *posee doble ciudadanía* _____
  (indicar nacionalidad)
- *es residente en* _____ *(prov.* _____*)*
  en Via/Piazza _____ *n°* _____
  telefono _____ *otro número telefonico o celular* _____
  e-mail _____

(a completar únicamente si el domicilio no coincide con la residencia)

- *tiene domicilio en:* _____ *(prov.* _____*)*
  en Via/Piazza _____ *n°* _____

telefono _____ *otro número telefonico o celular* _____

Nota: en caso de cambio de residencia/domicilio/número de teléfono durante el curso de los estudios, es necesario comunicar inmediatamente la modificación a la secretaría.

para este año escolar no se ha presentado inscripción en otra escuela

☐ *que el mismo alumno* ***CUMPLE con las obligaciones de vacunación*** *según el Decreto Legislativo 7 de junio de 2017 n. 73, convertido en Ley 31.07.2017 n. 119 (Gaceta Oficial 05.08.2017 n. 182), o bien*

☐ ***haber presentado una solicitud formal de vacunación*** *ante la A.S.L. territorialmente competente en fecha _____ en la A.S.L._____*

***** La falta de regularización del calendario de vacunación de los menores implica la pérdida de la inscripción en la escuela de la infancia, según lo previsto en el artículo 3 bis, apartado 5, del decreto ley 7 de junio de 2017, n. 73, convertido con modificaciones por la ley 31 de julio de 2017, n. 119.

- que la familia, además del/la niño/a, está compuesta por:

grado de parentesco	*Apellido y nombre*	*Lugar y Fecha de nacimiento*	*Ciudadanía*	*Código fiscal*
padre				
madre				
tutor/ responsable legal				
hermano/ hermana				
hermano/ hermana				
hermano/ hermana				

Chiavari, _____ ***Firma di autocertificación****

_____

(Ley n. 127/1997, DPR n. 445/2000) a firmar en el momento de la presentación de la solicitud en la escuela)

* A la luz de las disposiciones del código civil en materia de filiación, arts. 316 - 337 ter - 337 quater, la solicitud de inscripción, al formar parte de la responsabilidad parental, debe ser siempre compartida por ambos padres. En caso de que la solicitud sea firmada por un solo padre, se entiende que la elección de la institución escolar ha sido acordada.

El/la suscrito/a, habiendo tomado conocimiento de la información proporcionada por la escuela conforme al artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas con respecto al tratamiento de datos personales, así como a la libre circulación de dichos datos, declara ser consciente de que la escuela en la que el niño está inscrito puede utilizar los datos contenidos en esta autocertificación exclusivamente dentro del ámbito y para los fines institucionales propios de la Administración Pública (Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196 y sus modificaciones posteriores, Reglamento (UE) 2016/679)

Fecha _____ Habiendo tomado conocimiento* _____

* A la luz de las disposiciones del código civil en materia de filiación, arts. 316 - 337 ter - 337 quater, la solicitud de inscripción, al formar parte de la responsabilidad parental, debe ser siempre compartida por ambos padres. En caso de que la solicitud sea firmada por un solo padre, se entiende que la elección de la institución escolar ha sido acordada conforme al D.P.R. 245/2000 y a los arts. 316, 317 ter, 337 quater del código civil.

HOJA B

Formulario para elegir la opción si aceptar o no a la enseñanza de la religión católica

Alumno/a _____

Considerando que el Estado garantiza la enseñanza de la religión católica en las escuelas de todos los niveles en base al Acuerdo que modifica el Concordato Lateranense (art. 9.2), el presente formulario constituye la solicitud a la autoridad escolar para ejercer el derecho de elegir si beneficiarse o no de la enseñanza de la religión católica.

La elección realizada en el momento de la inscripción tendrá efecto para el año escolar correspondiente y para los años posteriores en los que esté prevista la inscripción automática, sin perjuicio, también en cuanto a su aplicación, del derecho de elegir cada año si beneficiarse o no de la enseñanza de la religión católica..

Opción de aceptar la enseñanza de la religión católica ☐

Opción de no aceptar la enseñanza de la religión católica ☐

Chiavari, _____ ***Firma****

_____

* Padres/quien ejerza la responsabilidad parental/tutor/encargado, para los alumnos de educación infantil, primaria y secundaria de primer grado.
A la luz de las disposiciones del código civil en materia de filiación, arts. 316 - 337 ter - 337 quater, la solicitud de inscripción, al formar parte de la responsabilidad parental, debe ser siempre compartida por ambos padres. En caso de que la solicitud sea firmada por un solo padre, se entiende que la elección de la institución escolar ha sido acordada.

Fecha _____

Escuela _____ Sección _____

Art. 9.2 del Acuerdo, con protocolo adicional, entre la República Italiana y la Santa Sede, firmado el 18 de febrero de 1984, ratificado por la ley 25 de marzo de 1985, n. 121, que introduce modificaciones al Concordato Lateranense del 11 de febrero de 1929:
"La República Italiana, reconociendo el valor de la cultura religiosa y teniendo en cuenta que los principios del catolicismo forman parte del patrimonio histórico del pueblo italiano, continuará asegurando, en el marco de los objetivos de la escuela, la enseñanza de la religión católica en las escuelas públicas no universitarias de todos los niveles.
En respeto de la libertad de conciencia y de la responsabilidad educativa de los padres, se garantiza a cada uno el derecho de elegir si acogerse o no a dicha enseñanza.
Al momento de la inscripción, los estudiantes o sus padres ejercerán este derecho, a solicitud de la autoridad escolar, sin que su elección pueda dar lugar a ninguna forma de discriminación."
Nota: Los datos proporcionados son utilizados por la escuela en cumplimiento de las normas de privacidad previstas por el d.lgs. 196 de 2003 y sus modificaciones posteriores, y por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo.

HOJA C

Formulario complementario de opciones para los alumnos que no desean la enseñanza de la religión católica

Alumno _____
La elección realizada tiene efecto durante todo el año escolar al que se refiere.

A) *ACTIVIDADES DIDÁCTICAS Y FORMATIVAS* ☐

B) *ACTIVIDADES DE ESTUDIO Y/O INVESTIGACIÓN INDIVIDUAL CON ASISTENCIA DEL PERSONAL DOCENTE* ☐

C) *ACTIVIDADES LIBRES DE ESTUDIO Y/O INVESTIGACIÓN INDIVIDUAL SIN ASISTENCIA DEL PERSONAL DOCENTE* ***(solo para los estudiantes de los institutos de educación secundaria de segundo grado)*** ☐

D) *NO ASISTENCIA A LA ESCUELA DURANTE LAS HORAS DE ENSEÑANZA DE LA RELIGIÓN CATÓLICA* ☐

(La elección se realiza marcando la opción que interesa)

Chiavari, _____ ***Firma****

_____

AUTORIZACIÓN DOCUMENTO PRIVACY

El documento adjunto sustituye cualquier otra autorización que anteriormente se solicitaba a las familias para cualquier asunto relacionado con el tratamiento de datos, incluidas las fotos de clase y las tomadas para la documentación de actividades didácticas y excursiones, y permanece válido durante todos los años de permanencia en el Instituto, salvo revocación.

INDICACIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN

El documento consta de dos caras. En la primera, según los casos, el padre/madre que lo cumplimenta declara:
Punto 1): en caso de responsabilidad compartida: ser titular de la responsabilidad parental
Punto 2): en caso de responsabilidad compartida: compartir la responsabilidad parental con el otro progenitor u otros titulares O BIEN
Punto 3): casos de responsabilidad no compartida:
a. ser el único/a titular de la responsabilidad parental
b. poder otorgar el consentimiento sin necesidad de consultar al otro progenitor
c. no poder otorgar el consentimiento sin consultar al otro progenitor
En la segunda cara, los padres o quienes ejerzan la responsabilidad parental otorgan o no su consentimiento firmando, conjuntamente en caso de responsabilidad compartida, junto a cada opción. Sin la firma, la opción se considera no autorizada. La información sobre datos personales está disponible en el siguiente enlace:
https://icdellatorrechiavari.edu.it/privacy-policy/
La cumplimentación del documento no es obligatoria si no se desea otorgar ningún consentimiento. Pronto estará disponible en línea la traducción del formulario a los idiomas extranjeros más comunes en nuestra comunidad escolar.

Chiavari, _____ ***Firma****

_____

* Padres/quien ejerza la responsabilidad parental/tutor/encargado, para los alumnos de educación infantil, primaria y secundaria de primer grado.
A la luz de las disposiciones del código civil en materia de filiación, arts. 316 - 337 ter - 337 quater, la solicitud de inscripción, al formar parte de la responsabilidad parental, debe ser siempre compartida por ambos padres. En caso de que la solicitud sea firmada por un solo padre, se entiende que la elección del centro escolar ha sido acordada. **Nota: Los datos proporcionados son utilizados por la escuela en cumplimiento de las normas de**

privacidad previstas por el d.lgs. 196 de 2003 y sus modificaciones posteriores, y por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo."

Anexo a la solicitud de inscripción en la escuela de la infancia

INFORMACIONES SOBRE EL NIÑO/A _____
(apellido y nombre)

1) Niño/a ya en lista de espera del Instituto en el año escolar anterior *SI* ☐ *NO* ☐

2) Niño/a con discapacidad certificada *SI* ☐ *NO* ☐

3) Niño/a con situación familiar, social o económica desfavorecida, siempre que esté documentada y comprobada por los servicios sociales *SI* ☐ *NO* ☐

4) Otros hermanos/hermanas que asisten al mismo instituto/sede _____ *SI* ☐ *NO* ☐

5) Niño/a perteneciente a familia numerosa (al menos tres hijos además del niño a inscribir) *SI* ☐ *NO* ☐

6) Niño/a procedente de familia en la que, por diversos motivos, vive con uno solo de los padres (soltero/a, viudo/a, divorciado/a, separado/a) *SI* ☐ *NO* ☐

7) Niño/a con ambos padres que trabajan *SI* ☐ *NO* ☐

8) Niño/a con un padre/madre con lugar de trabajo en el municipio de Chiavari *SI* ☐ *NO* ☐

9) Niño/a con al menos un padre/madre que trabaja *SI* ☐ *NO* ☐

10) Niño/a que haya asistido al jardín de infancia municipal el año anterior *SI* ☐ *NO* ☐

11) Niño/a perteneciente a un núcleo familiar en el que haya uno o más miembros en situación de discapacidad o invalidez reconocida por una institución pública (mínimo 74% y efectivamente convivientes) *SI* ☐ *NO* ☐

12) Residencia del alumno _____

13) Niño/a con residencia en un municipio limítrofe donde no existe una escuela infantil estatal *SI* ☐ *NO* ☐

14) Niño/a bajo tutela de los servicios sociales *SI* ☐ *NO* ☐

15) Niño con alergias/intolerancias alimentarias certificadas *SI* ☐ *NO* ☐

16) Para los niños extranjeros nacidos en el extranjero se solicita indicar la fecha de llegada a Italia: _____

17) Medios de transporte utilizados por el niño para llegar a la escuela (ida/vuelta) _____

Fecha, _____ *Firma* _____