**INFANZIA Mod. D**

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Piazza Winckelmann”**

**R O M A**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’**

**allegata alla domanda di ISCRIZIONE alla Scuola dell’Infanzia (1[[1]](#footnote-1))**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………..…, in qualità di genitore/tutore/affidatario, del/la bambino/a .......................................................................... consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A RA**

sotto la propria responsabilità

1. di accettare la modulazione dell’orariodecisa dal Consiglio di Istituto;
2. di essere stato informato che l’accoglimento dell’opzioni a 40 ore settimanali (tempo normale) o a 25 ore settimanali (tempo corto), è subordinato alla esistenza delle risorse di organico e alla disponibilità di adeguati servizi;

* che il/la proprio/a figlio/a è un/a alunno/a con disabilità certificata:

 L 104/92 Art. 3 c.3

 L 104/92 Art. 3 c.4

come risulta dalla certificazione rilasciata dalla A.S.L. di competenza

e ha diritto a:

 assistenza del personale O.E.P.A. (operatori educativi per l’autonomia)

 sostegno con personale specializzato

 esperto CAA (Comunicazione Aumentativa Alternativa)

1. che la responsabilità genitoriale per l’alunno/a iscritto/a è esercitata da:

 entrambi i genitori

 un solo genitore: ..................................................................................................... (dovrà essere inviata agli atti della scuola la documentazione comprovante l’esclusività dell’affido)

 tutore (dovrà essere inviata agli atti della scuola la documentazione comprovante l’affido)

1. di accettare che i propri dati vengano utilizzati dalla Scuola per la formazione dei propri archivi, ferma restando la tutela della riservatezza dei dati stessi;
2. di aver preso visione del Regolamento sulle iscrizioni e della tabella dei punteggi per la formazione delle graduatorie, deliberati dal Consiglio di Istituto, pubblicati sul sito dell’Istituto.

In fede

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e dell’informativa sulla responsabilità genitoriale di cui al D.L.vo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione.

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Le dichiarazioni rese in autocertificazione sono soggette ad accertamento casuale dell’Amministrazione Scolastica [↑](#footnote-ref-1)