

DOMANDA DI ISCRIZIONE

alla **SCUOLA DELL'INFANZIA** DI _____ **ANNO SCOLASTICO 2019/20**
Al Dirigente Scolastico dell' ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARBORIO

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___ a _____ prov. _____
(Cognome e Nome)
cittadinanza _____ sesso M F documento tipo _____ n. _____
residente a _____ indirizzo _____
1° telefono _____ 2° telefono _____
indirizzo di posta elettronica _____
in qualità di padre madre tutore affidatario
divorziato/separato SI NO - Affidato congiunto SI NO

DICHIARA

- che la domanda è firmata dal solo genitore richiedente in quanto la scelta dell'Istituzione Scolastica è stata condivisa con l'altro genitore
- che dovrà essere acquisita la firma del secondo genitore entro l'avvio dell'anno scolastico

Dichiara inoltre i dati del secondo genitore:

padre madre _____ nato il ___/___/___ a _____ prov. _____
(Cognome e Nome)
cittadinanza _____ documento tipo _____ n. _____
residenza a _____ indirizzo _____
(da indicare solo se diversa da quella del dichiarante)
1° telefono _____ 2° telefono _____
indirizzo di posta elettronica _____

Firma del secondo genitore _____
(da acquisire solo se necessario)

CHIEDE

L'iscrizione del ___ bambin___ _____
(Cognome e Nome)

alla Scuola dell'Infanzia di _____ per l'a.s. 2019-2020

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2017) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019).

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

il bambino _____ sesso M F _____
(Cognome e Nome) (Codice Fiscale)

è nato il ___/___/___ a _____ prov. _____ ; è cittadino ITALIANO ALTRO _____
(indicare la nazionalità)

è residente a _____ indirizzo _____

ha frequentato l'Asilo Nido - non ha frequentato l'Asilo Nido

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI* NO **

* In caso di dichiarazione affermativa, se le vaccinazioni sono state effettuate in un Paese straniero, il dichiarante si impegna a produrre copia conforme della certificazione di avvenuta vaccinazione.

** In caso di dichiarazione negativa il bambino NON potrà essere ammesso alla frequenza.

IN CASO DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ISTITUTO SCOLASTICO, I GENITORI/TUTORI AUTORIZZANO L'ISTITUTO A TRASMETTERE I DOCUMENTI SANITARI INSERITI NEL FASCICOLO PERSONALE DEL BAMBINO: SI* NO

DATA ___/___/___

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE _____
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola)

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 Pubblica Amministrazione Art.13 Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003, Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305 e Regolamento Europeo 2016/679.

SI RICHIEDE FOTOCOPIA TESSERA SANITARIA

ULTERIORI DATI

La famiglia convivente del bambino è composta, oltre che dal minore, da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA

DATA ___/___/_____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE _____
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE (crociare)

ATTIVI NELL'ISTITUTO		
TURNO NORMALE	40 ore settimanali	
SOLO TURNO ANTIMERIDIANO	20 ore settimanali	
CON RISERVA: ATTIVABILI SULLA BASE DELLA DISPONIBILITA' DI ORGANICO DI DOCENTI		
TURNO CON PRESCUOLA <i>Preferenza subordinata e con riserva in base a disponibilità di organico</i>	45 ore settimanali	
TURNO CON POSTSCUOLA <i>Preferenza subordinata e con riserva in base a disponibilità di organico</i>	45 ore settimanali	
TURNO CON PRE E POST <i>Preferenza subordinata e con riserva in base a disponibilità di organico</i>	50 ore settimanali	

SERVIZI AGGIUNTIVI A PAGAMENTO *(indicare se si intende o meno usufruirne)*

MENSA SI NO

SERVIZI AGGIUNTIVI A PAGAMENTO SE ATTIVATI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE *(indicare se si intende o meno usufruirne)*

SCUOLABUS SI NO

PRE-SCUOLA SI NO

POST-SCUOLA SI NO

DATA ___/___/_____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE _____
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

LIBERATORIA E CONCESSIONE DIRITTI DI PUBBLICAZIONE IMMAGINI

Il sottoscritto _____

A U T O R I Z Z A S I N O

la pubblicazione, sugli organi di stampa o sul sito web dell'Istituto o in materiale didattico divulgativo, di fotografie/filmati del minore _____, acquisiti nell'ambito di progetti d'Istituto. Concede pertanto l'utilizzo gratuito di fotografie/filmati con l'immagine del proprio figlio nel rispetto della tutela della privacy, sancita dalla Legge 675/96 e successive modifiche. Tale autorizzazione si ritiene valida tutto il periodo di permanenza nelle scuole dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo, salvo diversa disposizione.

DATA ___/___/_____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE _____
(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

AUTORIZZAZIONE PER VISITE GUIDATE / USCITE SUL TERRITORIO

Il sottoscritto _____

A U T O R I Z Z A S I N O

il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare alle Visite Guidate/Uscite

sul Territorio, organizzate durante l'intero anno scolastico per svolgere attività con finalità didattiche che possiedono le seguenti caratteristiche:

- attuate in orario scolastico;
- spostamenti a piedi o con il pulmino nel territorio comunale e limitrofo.

Tale autorizzazione si ritiene valida tutto il periodo di permanenza nelle scuole dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo, salvo diversa disposizione.

La scuola si impegna a dare tempestiva comunicazione delle uscite programmate con relativo programma.

DATA ___/___/_____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE _____
(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

MODALITA' USCITA

Uscita con consegna dell'alunno a persona delegata:

Il sottoscritto _____, in qualità di _____

Dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'Istituto, con particolare riguardo al Regolamento dell'Organizzazione scolastica, paragrafo "Ingresso / uscita dagli edifici scolastici", ed accettato il suo contenuto.

A tal proposito si rammenta che gli alunni devono essere accompagnati e recuperati nel massimo rispetto di orari, tempi, luoghi e modalità presso le strutture scolastiche, solo dalle persone maggiorenni indicate nella tabella sottostante o regolarmente autorizzate, previa delega scritta da consegnare ai docenti di classe al momento del bisogno.

Persone delegate al recupero dell'alunno _____

Tale autorizzazione si ritiene valida tutto il periodo di permanenza nelle scuole primarie dell'Istituto Comprensivo, salvo variazioni che andranno comunicate ai docenti .

COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA O ALTRO LEGAME

DATA ___/___/_____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE _____
(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'Anno Scolastico 2019/2020.

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle Scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto _____ esprime per l'

ALUNNO _____ SCUOLA _____

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

DATA ___/___/_____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE _____
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18.02.1894, ratificato con la legge 25.03.1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.02.1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione."

Firma per presa visione della nota informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 _____