



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Paliano

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore nat_ a _____ (____) il _____ residente a _____ domiciliato in _____ Via _____ Tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione del_ bambin_ _____ a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. **2019/2020**

Chiede, in regime orario su **5 gg.** (settimana corta, dal lunedì al venerdì), di essere iscritto al corso ad:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali dalle ore **08.00** alle ore **16.00**

Chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2017), subordinatamente alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2016, alla disponibilità di posti, alle disponibilità di locali e dotazioni idonei a rispondere alle specifiche esigenze dei bambini di età inferiore ai tre anni dell'infanzia.) ed alle delibere degli OO.CC.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000) dichiara che

- l_ bambin_ _____

(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____ - è cittadino italiano altro (**indicare nazionalità**) _____ data di arrivo in Italia _____ residente a _____ domiciliato in _____ Via _____ n. _____

DATI 2° GENITORE

Cognome e nome _____ nat_ a _____ (____) il _____ residente a _____ domiciliato in _____ Via _____ n. _____ Tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

DATI ALTRI FAMILIARI (FRATELLI, SORELLE SE FREQUENTANTI LA STESSA SCUOLA)

1. _____
 2. _____
 3. _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) classe sez. frequentata

- è consapevole che il/la proprio/a figlio/a e i genitori sono tenuti al rispetto del **Regolamento di Istituto pubblicato sul Sito Web**
 - il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no
 - il sottoscritto è **consapevole** che **entro il 10 marzo 2019** questa Istituzione Scolastica invierà gli **elenchi dei nuovi iscritti** all'ASL/Anagrafe Vaccinale Regionale per i controlli dovuti in base all'art.3 bis del D.L. 73/2017 convertito con modificazioni dalla Legge 119/2017 e che la **regolarità vaccinale è prerequisito obbligatorio per l'accesso alla Scuola Dell'Infanzia.**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e ss.mm.ii. in seguito anche al Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Firma 1° Genitore _____
 Firma 2° Genitore _____

Da compilare qualora la prima parte sia stata compilata e firmata da parte di un solo genitore.

Il/la sottoscritt _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, DICHIARA di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Paliano _____ **Firma** _____



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

Alunno _____

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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Firma 1° Genitore _____

Firma 2° Genitore _____

Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Da compilare qualora la prima parte sia stata compilata e firmata da parte di un solo genitore.

Il/la sottoscritt _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, DICHIARA di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Paliano _____ Firma _____

Data _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati da questa Istituzione Scolastica nel rispetto delle norme sulla Privacy, di cui al D.lgs.196/2003 ss.mm.ii. anche in seguito al GDPR 2016/679.



POSSIBILI RICHIESTE DELLA FAMIGLIA EVENTUALMENTE ACCOGLIBILI COMPATIBILMENTE CON I CRITERI STABILITI DAL CONSIGLIO D'ISTITUTO ANCHE IN FUNZIONE DI GRUPPI DI ALUNNI SUDDIVISI IN BASE AD EQUILIBRATE VARIABILI QUANTITATIVE E QUALITATIVE

Firma 1° Genitore _____ Firma 2° Genitore _____
--

CRITERI DI PRECEDENZA NELL'AMMISSIONE DELLE ISCRIZIONI DEGLI ALUNNI IN CASO DI ESUBERO deliberati dal Consiglio di Istituto in data 10/12/2018

- 1) Alunni diversamente abili o in svantaggio sociale documentato;
- 2) Alunni residenti nel bacino d'utenza;
- 3) Famiglia mononucleare;
- 4) Alunni con entrambi i genitori lavoratori;
- 5) Alunni con fratello o sorella già frequentante la stessa scuola;
- 6) Sorteggio.

Si rimarca che, in base alle normative vigenti, eventuali ALUNNI ANTICIPATARI per la SCUOLA dell'INFANZIA possono essere iscritti solo e soltanto dopo che sono state accolte tutte le ISCRIZIONI degli alunni nati entro il 31 Dicembre dell'anno 2016. gli anticipatari saranno accolti in ordine di data di nascita dal più grande al più piccolo dei nati entro il 30 Aprile 2017

<p>Il/la sottoscritto/a si impegna a far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività previste per il tempo scuola richiesto all'atto dell'iscrizione, consapevole che non saranno possibili variazioni nel tempo scuola richiesto (uscite anticipate, esoneri dalla mensa, ove prevista, ecc.) se non in via del tutto eccezionale, previa autorizzazione del Dirigente e solo e soltanto per periodi limitati e/o debitamente documentati.</p>
--

Firma 1° Genitore _____
 Firma 2° Genitore _____

<p>Il/la sottoscritto/a autorizza il/la propri_ figli_ a partecipare alle attività didattiche che prevedono uscite nel territorio a piedi o con scuolabus o con altro mezzo di trasporto pubblico, in orario scolastico per tutti gli anni scolastici della Scuola dell'Infanzia.</p> <p>Firma del dichiarante.....</p>
--

Firma 1° Genitore _____
 Firma 2° Genitore _____

Da compilare qualora la prima parte sia stata compilata e firmata da parte di un solo genitore.

Il/la sottoscritt _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, DICHIARA di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Paliano _____ **Firma** _____