

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "I.CALVINO"

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Elisabetta "Betty" Pierazzo

Sezione : 1

I sottoscritti.....Padre-C.F.....
(cognome e nome)

.....Madre-CF.....
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

Chiedono

l'iscrizione del __ bambin __
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia "I.Calvino" per l'a. s. **2021-2022**
chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.**

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

- 1 bambin __
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- data entrata in Italia se l'alunno è nato all'estero _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- email _____

Altri componenti il nucleo familiare:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela

Sezione 2: Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

Data _____

Firma* _____

Ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Sezione 3: Servizi

I sottoscritti inoltre, chiedono che il proprio figlio possa usufruire dei seguenti servizi a pagamento gestiti dalla ditta Agorà :
(barrare la voce)

Servizio mensa

Sezione 4: Scheda di autodichiarazione per graduatoria di accesso alla scuola dell'Infanzia

I/II SOTTOSCRITTI/O _____ GENITORI/E

DELL'ALUNNO _____

PRESO ATTO

dei criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto (DEL. N° 49, del 09/01/2018) in caso di impossibilità ad accogliere tutte le domande d'iscrizione, dichiara sotto la propria responsabilità che il proprio figlio è:

Segnare con X -

Punteggio (a cura della segreteria)

	Segnare con X	Punteggio a cura dell'ufficio
convivente con un unico genitore, che lavora		
con ambedue i genitori lavoratori		
con fratelli/sorelle già frequentanti la scuola dell'Infanzia di Noale		
Con fratello/sorella fino al 3° anno di età (Scrivere il numero dei fratelli)		
Con familiare convivente disabile o con malattia invalidante documentabile		

Nell'ambito delle precedenzae indicate si prenderanno comunque in considerazione con priorità i seguenti elementi:

» bambini residenti nel Comune di Noale;

» situazioni di emergenza sociale (segnalate in via riservata dai servizi preposti al Dirigente Scolastico);

» i bambini con maggior età.

N.B. Le domande che perverranno successivamente alla scadenza delle iscrizioni verranno accolte in relazione alla disponibilità dei posti, secondo l'ordine cronologico di presentazione, fatta salva sempre la precedenza per eventuali alunni residenti a Noale, giunti per trasferimento, al termine delle iscrizioni. Verrà richiesta, in un secondo momento, in caso di necessità, la relativa certificazione.

Sezione 5: Obblighi vaccinali

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) (nome) nato/a a _____ (____) il _____

(luogo) _____ (prov.) _____ residente a _____ L_) (luogo)

_____ (prov.) _____ in via/piazza _____ n. ___

indirizzo) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73 sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____ (cognome e nome dell'alunno/a) _____

nato/a a _____ () il _____ (luogo) _____ (prov.) _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito :

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-Haemophilus influenzae tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.
(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

non ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie

Il/la sottoscritto/a _____ si impegna a consegnare, la documentazione comprovante quanto dichiarato

al momento dell'iscrizione

(luogo, data)

Il Dichiarante

(firma del genitore)

Firma di autocertificazione* _____

(firma di entrambi i genitori)

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

Sezione 6 : Privacy

Il sottoscritto, presa visione e sottoscritta sulla Privacy dell'informativa (resa visibile anche sul sito alla sezione Famiglie-Iscrizioni) 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Acconsentono, inoltre, all'utilizzo delle immagini relativi al figlio/a, realizzate in occasione di attività didattiche all'interno della sezione e/o gruppi di lavoro, per finalità legate alla programmazione didattico-formativa del nostro istituto.

Presa visione * _____
(firma di entrambi i genitori)

- Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Data _____

I dati rilasciati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d. lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio

N.B SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA DEI CODICI FISCALI DEL/LA BAMBINO/A E DEI GENITORI E FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO VACCINALE