DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

AL Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "VIA CASALE DEL FINOCCHIO,56"

_l_ sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

In qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

L'iscrizione del_ bambino/a _____

a codesta scuola dell'infanzia **RMAA8FA018** per l'A.S. 2019-20

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 **oppure**

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2017)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati 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

_l_ bambino/a _____
(COGNOME E NOME)

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | **(allegare fotocopia C.F.)**

è nat_ a _____ il _____

è cittadino ☐ italiano ☐altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via /piazza _____n. _____ tel. _____

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

* 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.
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, 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 regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data Presa visione *

_____ **X** _____

_____ **X** _____

* 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.

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'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 *

_____ **x**_____

_____ **x** _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado 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.

Data _____

Scuola_____ Sezione _____

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'II 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. l dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d.lgs. 196 del 2003 e al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

Cognome_____Nome_____
nato a_____(_____) il _____/_____/_____
Abitazione Via _____N°_____TEL._____
C.A.P._____ città _____ codice fiscale_____
professione_____ tel. Lavoro_____
Titolo di studio_____ E-mail _____@_____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome_____Nome_____
nata a _____(_____) il _____/_____/_____
abitazione Via_____N°-_____TEL._____
C.A.P._____ città _____codice fiscale_____
professione _____tel. Lavoro_____
Titolo di studio_____ E-mail _____@_____

ALTRI FRATELLI O SORELLE FREQUENTANTI QUESTA SCUOLA

Cognome e Nome _____ classe/sezione_____ plesso_____
Cognome e Nome _____ classe/sezione_____ plesso_____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI

di persone delegate cui rivolgersi in caso di irreperibilità dei genitori

Sig._____ tel. _____(Parentela _____)
Sig._____ tel. _____(Parentela _____)
Sig._____ tel. _____(Parentela _____)

ALTRE NOTIZIE UTILI

□__l__ bambin __soffre delle seguenti allergie (sostanze, alimenti, farmaci, ecc.) o patologie:

.....

□ Situazioni particolari di cui deve essere a conoscenza la scuola (separazione, divorzio, affidamento congiunto/esclusivo del minori) ……

DATA / / 2019 FIRMA DEL GENITORE

X _____

AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 2 Legge 04/01/1968, n. 15 - art. 3 comma 10°, Legge 15/05/1997, n. 127; L. 16/06/1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20/10/1998, n. 403)

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

A) Il proprio figlio_____
(Cognome e Nome)
nat__a_____il_____
è cittadin_ italiano ☐ altro(indicare quale)_____in Italia dal_____
è residente a_____(Prov._____) in Via/Piazza_____
telefono_____

B) Si coglie l'occasione per ricordare che il decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", ha introdotto, come noto, importanti disposizioni normative relative agli adempimenti vaccinali previsti per le iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado. Infatti, ai sensi dell'articolo 3 del suddetto decreto legge, è r i c h i e s t a all'atto della domanda di iscrizione del minore, ai genitori esercenti la responsabilità genitoriale, ai tutori o ai soggetti affidatari la presentazione della documentazione di cui all' art. 3, comma 1 , del predetto decreto legge. La suddetta documentazione dovrà essere presentata all'istituzione scolastica.

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no

C) Si trova in una delle seguenti situazioni particolari :

☐ Diversamente abile ☐ (fotocopia certf. A.S.L.) ☐ Legge 104/92 (fotocopia cert.)

☐ Figlio di ragazza madre - vedova/o

☐ Figlio di genitori separati con affido esclusivo *

***(Allegare sentenza del Tribunale)**

☐ Altro .....

D) che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
(cognome e nome)	(luogo di nascita)	(data di nascita)	(grado di parentela)

E) Lavoro dei genitori

Padre: ☐ in proprio Ditta……..Via……..Città……..Tel…….
☐ presso Ditta ……Via……..Città……..Tel……..
con il seguente orario……

Madre: ☐ in proprio Ditta……Via……..Città……..Tel…….
☐ presso Ditta ……Via……..Città……..Tel……..
con il seguente orario……

La Presidenza si riserva la possibilità di verificare la veridicità di quanto dichiarato nella autocertificazione.

Data / / 2019 **X** Firma_____