

SCUOLA
dell' INFANZIA

ALUNNO/A

Cognome : _____

Nome: _____

M
F

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TE 1 "ZIPPILLI-NOE' LUCIDI"

Il sottoscritto genitore in qualità di padre madre tutore
chiede che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a per l'a.s. **2020/2021** alla scuola dell'infanzia
di _____

1) dichiara che il/la bambino/a nell'anno scolastico in corso sta frequentando la scuola dell'infanzia
di _____

2) dichiara di conoscere e accettare l'orario di funzionamento della scuola

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

Nell'esigenza di organizzare al meglio l'intervento educativo, il giorno del sabato la frequenza è limitata ai genitori che con autocertificazione comprovino l'esigenza della frequenza del proprio figlio:

1) Per motivi di lavoro di entrambi i genitori;

2) Per presenza nel nucleo familiare di persone con certificazione L.104/92;

3) Famiglie mono genitoriali.

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2018) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre.

3) dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole materne:

4) dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a:

• è nato/a..... ilCod. fisc.....

• è residente a via..... n°

• è di nazionalità e di cittadinanza

• è in regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente (legge n. 119 del 31 luglio 2017).

• è a conoscenza che come da regolamento, vigono norme sull'abbigliamento scolastico.

Il sottoscritto è consapevole che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione per tutti i dati contenuti nel modello.

Firma di autocertificazione _____

Riservato all'Ufficio

La famiglia ha optato per IRC Attività alternativa

L'iscrizione è stata ricevuta il da e si intende:

accettata compatibilmente con i posti disponibili

accettata con riserva perché non residente nè domiciliato oppure perché: _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto leg.vo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____

Firma di entrambi i genitori _____

N.B. Si prega di scrivere in stampatello maiuscolo.

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021.

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 (articolo 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o meno 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.

SCELTA DI

- AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica
- NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

In questo secondo caso, precisare se si intende richiedere:

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI

data, _____

firma di entrambi i genitori o di chi esercita potestà:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia , primaria e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54).

(da compilare solo in caso di firma di un solo genitore)

"ai sensi e per gli effetti del art.47 del D.P.R. del 28/12/2000, n°. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che:

_____ madre/padre dell'alunno/a _____

è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Firma del genitore _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (indicare il Comune e l'indirizzo)

Via n°

cap: città prov

telefono fisso

DOMICILIO nel periodo scolastico, se diverso da quello anagrafico

Via n°

cap: città prov

telefono fisso

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

COGNOME NOME

NATO A IL

Codice Fiscale

Tel. cell.

e-mail:

MADRE

COGNOME NOME

(per la madre indicare il cognome da nubile)

NATA A IL

Codice Fiscale

Tel. cell.

e-mail:

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino e dai genitori, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali (elenchi degli elettori per l'elezione degli organi collegiali della scuola, ecc.) ai sensi della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____

Dati per eventuali precedenze nella accettazione della domanda

L'accettazione dell'iscrizione alla scuola è subordinata alla disponibilità di posti nel plesso in cui viene richiesta l'iscrizione, in ossequio, comunque, ai criteri stabiliti.

Vi preghiamo, pertanto, di compilare la seguente scheda riassuntiva:

COGNOME E NOME ALUNNO/A _____

1) Iscrizione per la scuola _____ entro i termini previsti;

2) Richiesta di trasferimento da altro plesso dello stesso Istituto si no

3) Comune di residenza/domicilio * _____

4) Indirizzo dell'abitazione * _____

Criteri per le precedenze:

1) Nell'anno 2020/2021 ci saranno fratelli/sorelle nello stesso ordine di scuola?
si no (se si indicarne il nome e la sezione) _____

2) Nell'anno 2020/2021 ci saranno fratelli/sorelle nello stesso Istituto Comprensivo?
si no
(se si indicarne il nome, il plesso e la classe) _____

3) Sede di lavoro di entrambi i genitori * _____

4) Residenza dei genitori e/o nonni * _____

5) Fratelli o sorelle sono stati ex alunni della scuola richiesta?
si no (se si indicarne il nome) _____

*** La priorità verrà valutata rispetto alla vicinanza al plesso richiesto.**