Al Dirigente Scolastico dell’I.C.di Castel San Pietro Terme

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA “G. GRANDI” PER L’A.S. 2022/2023**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

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

**CHIEDE**

L’iscrizione del \_ bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A codesta scuola dell’infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.s. **2022/2023**

**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 dalle ore 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì
* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali :
□ con mensa □ senza mensa
* ingresso anticipato ore 7,30

**chiede altresì di avvalersi:**

* dell’anticipo (per i nati dal 1° gennaio al 30 aprile 2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e ai criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto

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\_ bambin\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

 è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è cittadino/a □ italiano □ altro (indicare nazionalità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a quale età è venuto in Italia \_\_\_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara altresì di essere a conoscenza che:

1. l’iscrizione è accettata in funzione dei posti disponibili;

2. le graduatorie di accesso sono predisposte secondo i criteri fissati dal Consiglio di Istituto;

3. i servizi di mensa, trasporto, pre-post scuola sono forniti e vanno richiesti all’Ufficio Scuole del Comune di Castel S. Pietro Terme

4. La propria famiglia convivente è composta da:

| cognome e nome | luogo di nascita | data di nascita | grado parentela |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Ai fini della compilazione degli elenchi degli elettori degli organi collegiali il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il diritto di potestà genitoriale sul figlio è esercitato da:

* Entrambi i genitori (anche se separati)
* Solo padre
* Solo madre
* Altra persona: Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/i genitore/i o di chi ne fa le veci\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Castel San Pietro Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2022/2023 ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |

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 all’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.

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

**Castel San Pietro Terme,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma(\*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Art. 9 n.. 2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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”. La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce.*

| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE****(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)** |
| --- |

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai fini della predisposizione della graduatoria di ammissione alla Scuola dell’Infanzia 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 dicembre 2000

**Dichiara**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* è residente nel Comune di Castel San Pietro Terme in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* èbambino/a con disabilità
* è bambino/a orfano/a di un genitore o entrambi o riconosciuto da un solo genitore
* è bambino/a  con genitore affetto da handicap o grave  infermità con invalidità superiore o uguale  al 75%
* è bambino/a in affido educativo come da atto  del Giudice Tutelare
* è bambino/a appartenente a nuclei seguiti dai Servizi Sociali
* è bambino/a di 4 o 5 anni residenti nello stradario di utenza
* è bambino/a con famiglie monoparentale

**DICHIARA inoltre per la formazione di una eventuale graduatoria:**

* è bambino/a residente nello stradario di utenza p. 20
* è bambino/a con fratelli/sorelle frequentanti l’Istituto (per fratello/sorella) p. 5
* un genitore che lavora
	+ lavoratore con contratto a tempo indeterminato
	+ lavoratore con contratto da almeno un anno p. 15
* due genitori che lavorano
	+ lavoratore con contratto a tempo indeterminato
	+ lavoratore con contratto da almeno un anno p. 30
* genitori che lavorano entro comune limitrofi
	+ padre p.5 cad.
	+ madre p.5 cad.
* genitori che lavorano fuori comuni limitrofi
	+ padre p.10 cad.
	+ madre p. 10 cad.
* bambini che hanno frequentato il nido p. 10

| TOTALE | PUNTI |
| --- | --- |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l’Istituzione Scolastica **effettuerà controlli a campione su quanto dichiarato.**

**Castel San Pietro Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **AUTORIZZAZIONE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO** |
| --- |

| (La presente dichiarazione non esonera l’Istituto dalle responsabilità civili e penali previste dalla normativa in vigore)   **𛲣 Autorizzo**   **𛲣 Non autorizzo** mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico previste nel percorso formativo e nei Piani di Studio Personalizzati, sia che esse siano effettuate usando gli autobus, oppure a piedi nell’ambito comunale. |
| --- |

| **INFORMATIVA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE (legge 196/2003 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679 Codice in materia di protezione dei dati personali)** |
| --- |

| La scuola **informa** che nei vari momenti della giornata scolastica, oppure in occasione di gite e visite d’istruzione, l’alunno/a da solo/a, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici, potrebbe essere ripreso ai fini di: - formazione, ricerca e documentazione dell’attività didattica; - divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio; - effettuazione della foto di classe. Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo dell’istituzione scolastica e avrà natura temporanea ovvero solo per il tempo necessario per la finalità cui è destinato. La presente informativa deve ritenersi valida per l’intera permanenza dell’alunno/a nelle scuole dell’Istituto Comprensivo di Castel San Pietro Terme. L’informativa completa è reperibile sul sito <https://iccspt.edu.it/privacy/> |
| --- |

| **INFORMATIVA SULLA PRIVACY** |
| --- |

| 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).Data Presa visione \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

**(\*) Le dichiarazioni sopra riportate sono rese ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del DPR 28.12.200 N. 445 sotto la mia/nostra personale responsabilità, consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci.**

**Castel San Pietro Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per agevolare la registrazione degli alunni vi chiediamo di compilare il seguente modulo google <https://forms.gle/WMNB4pxXfbUnQ1Rb9> e questa pagina di dati. Grazie

| COGNOME ALUNNO/A | NOME ALUNNO/A |
| --- | --- |
|  |  |

| E-MAIL GENITORI | DATA NASCITA ALUNNO/A | LUOGO NASCITA ALUNNO/A |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  | COGNOME | NOME | CELLULARE | TELEFONO LAVORO | ALTRO NUMERO | DELEGATO | NUMERO CARTA IDENTITA’ |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MADRE |  |  |  |  |  |  |  |
| PADRE |  |  |  |  |  |  |  |
| NONNA MATERNA |  |  |  |  |  |  |  |
|  NONNO MATERNO |  |  |  |  |  |  |  |
| NONNA PATERNA |  |  |  |  |  |  |  |
| NONNO PATERNO |  |  |  |  |  |  |  |
| ZIA/ZIO |  |  |  |  |  |  |  |
| CUGINA/CUGINO |  |  |  |  |  |  |  |
| BABY SITTER |  |  |  |  |  |  |  |
| AMICA/O FAMIGLIA |  |  |  |  |  |  |  |
| ALTRO |  |  |  |  |  |  |  |