

ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NURE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. della Val Nure

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a (☐ genitore - ☐ affidatario - ☐ tutore)

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|----------|--|
| Cognome | | | |
| Nome | | | |
| Codice fiscale . | | | |
| Data di nascita | Luogo di nascita : (comune:) | (prov.) | |
| (stato:) | Cittadinanza : | | |
| Residente a : | via/piazza : | n. | |
| Tel. Nr : | | | |
| Indirizzo e-mail : | | | |

Il/la sottoscritto/a (☐ genitore - ☐ affidatario - ☐ tutore)

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|----------|--|
| Cognome | | | |
| Nome | | | |
| Codice fiscale . | | | |
| Data di nascita | Luogo di nascita : (comune:) | (prov.) | |
| (stato:) | Cittadinanza : | | |
| Residente a : | via/piazza : | n. | |
| Tel. Nr : | | | |
| Indirizzo e-mail : | | | |

chiede/chiedono l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a

| | | | |
|-----------------------|-------------------------------|----------|--|
| Cognome dell'alunno/a | | | |
| Nome dell'alunno/a | | | |
| Codice fiscale . | | | |
| Data di nascita | Luogo di nascita : (comune:) | (prov.) | |
| (stato:) | Cittadinanza : | | |
| Residente a : | via/piazza : | n. | |

alla Scuola dell'Infanzia di ☐ BETTOLA ☐ FARINI ☐ FERRIERE

chiede/chiedono inoltre 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**
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali**
- ☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (subordinato alla disponibilità di organico assegnato dall'USP)

chiede/chiedono di avvalersi

- ☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara/dichiarano che** il/la bambino/a

☐ È in regola con le vaccinazioni obbligatorie

☐ Non è in regola con le vaccinazioni obbligatorie

- comunica/comunicano che la propria famiglia convivente è composta da :

| Cognome e nome | Luogo di nascita | data di nascita | parentela |
|----------------|------------------|-----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ULTERIORI INFORMAZIONI DA RICHIEDERE ALLA FAMIGLIA

| | |
|--|---|
| Autorizzazione ad acquisire foto scolastiche Nota: documentazione di attività didattiche destinate esclusivamente al sito di Istituto o a quotidiani locali) Motivazione: documentazione di attività progettuali e/o curricolari sia di classe che di Istituto | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Autorizzazione alle uscite a piedi sul territorio Nota: attività didattiche,, laboratoriali o sportive effettuate all'esterno dell'edificio scolastico in località raggiungibili a piedi Motivazione: realizzazione di progetti educativi e didattici previsti nel PTOF (pubblicato sul sito Scuola) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Genitori Divorziati/Separati? In presenza di genitori separati/divorziati, ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile, se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola/CFP entro l'avvio del nuovo anno scolastico. Motivazione: Al fine di garantire la tutela del minore | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Somministrazione farmaci Nota: presenza di patologie cliniche che richiedono la somministrazione di farmaci salvavita Motivazione: permettere alla scuola di porre in essere il protocollo sanitario | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate Nota: presentare certificazione medica | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

Firma di autocertificazione*

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

*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/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara/dichiarano di essere consapevole/i che la scuola 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

Firma di entrambi i genitori

ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NURE

SCUOLA DELL'INFANZIA

DI

Modulo scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a

intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

☐

SI

☐

NO

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformita' all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9, comma 2)*, il presente modulo costituisce richiesta dell'autorita' 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 modalita' di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

☐

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

data

FIRMA dei genitori o di chi

esercita la patria potestà**

* Art. 9, comma 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".

**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 sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305



ISTITUTO COMPRENSIVO DELLA VAL NURE

Via Acerbi, n.61 - 29028 Ponte dell'Olio

tel. 0523/875122 - fax 0523/878919

e-mail : PCIC80700T@istruzione.it - icponte@inwind.it

Iscrizioni scuola dell'infanzia - Formazione della lista di attesa

Nel caso che il numero degli iscritti alla Scuola dell'Infanzia sia maggiore della disponibilità di posti, si definisce una lista di attesa in base ai criteri, definiti dal Consiglio di Istituto.

Sono esclusi dal presentare il presente modulo i seguenti casi:

| |
|---|
| Alunno/a in situazione di disabilità certificata (legge 104/92) residente nella zona di competenza dell'Istituto Comprensivo (PRECEDENZA ASSOLUTA) |
|---|

| |
|--|
| Alunno che ha già frequentato la Scuola dell'Infanzia nell'a.s. precedente (PRECEDENZA) |
|--|

La tabella sottostante è da compilare a cura del genitore, barrando le caselle. Si ricorda che il documento ha valore di autocertificazione e, pertanto, l'Amministrazione può procedere a controlli e verifiche.

| | | |
|---|----|--------------------------|
| Residenza anagrafica dell'alunno/a e di un genitore o altro esercente la potestà genitoriale, entro il termine delle iscrizioni, nella zona di competenza dell'Istituto Comprensivo | 70 | <input type="checkbox"/> |
| Alunno/a in comprovata situazione di disagio segnalata dai servizi sociali o dal tribunale dei minori. | 30 | <input type="checkbox"/> |
| Alunno/a che vive con un solo genitore (ragazza madre, ragazzo padre, vedova/o). | 30 | <input type="checkbox"/> |
| Alunno di 5 anni | 30 | <input type="checkbox"/> |
| Alunno di 4 anni | 10 | <input type="checkbox"/> |
| Entrambi i genitori che lavorano. | 25 | <input type="checkbox"/> |

Qualora all'atto dell'iscrizione si è richiesta la frequenza solo mattutina, verranno tolti al punteggio totale 20 punti.

A parità di punteggio viene data la precedenza al bambino di età maggiore.

L'ammissione degli anticipatari (nati da gennaio ad aprile dell'anno di riferimento) è subordinata al rispetto di quanto stabilito dalla normativa vigente, all'esaurimento della lista d'attesa ed al raggiungimento della piena autonomia.

Le dichiarazioni rilasciate sul modello predisposto devono riferirsi alla data di compilazione dello stesso.

li,

Firma dei genitori