

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

DI: **Amendola**  **Avignone**

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Cecco Angiolieri" –Siena

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDE**

l'iscrizione del\_\_ bambin \_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2016-17**  
(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario distribuito su cinque giorni, sabato escluso:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8,00-16,00) **oppure**  
 orario ridotto attività educative con svolgimento nella sola fascia del mattino (8,00-13,00 con mensa) **oppure**  
 orario prolungato attività educative fino a 42,30 ore alla settimana (8,00-16,30)

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 31 gennaio 2014**) subordinatamente alla disponibilità di posti e con inizio frequenza da gennaio 2017.

**La scelta dell'orario è vincolante per l'intero anno scolastico**

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 e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

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

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole 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 \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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.

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**  
(per le elezioni dei genitori rappresentanti)

<b>Padre/Tutore:</b> Cognome e nome _____	
Comune di nascita _____	Provincia _____
Data di nascita _____	Cittadinanza _____
Residenza: (se diversa) _____	
Email _____	Cellulare _____
Titolo di studio _____ Professione _____	
Stato civile _____	
<b>Madre/Tutore:</b> Cognome e nome _____	
Comune di nascita _____	Provincia _____
Data di nascita _____	Cittadinanza _____
Residenza: (se diversa) _____	
Email _____	Cellulare _____
Titolo di studio _____ Professione _____	
Stato civile _____	

<b>Fratello/Sorella</b> Nome _____	luogo e data di nascita _____
Scuola frequentata _____	Classe/Sez. _____
<b>Fratello/Sorella</b> Nome _____	luogo e data di nascita _____
Scuola frequentata _____	Classe/Sez. _____
<b>Fratello/Sorella</b> Nome _____	luogo e data di nascita _____
Scuola frequentata _____	Classe/Sez. _____

**INFORMAZIONI UTILI:**

**Sullo stato di salute (allergie o altro eventuale):**

E' stato sottoposto alle Vaccinazioni obbligatorie [SI] [NO]

Richiesta scuolabus [SI] [NO]

Scelta eventuale compagno (non più di uno e la scelta deve essere reciproca)

1) \_\_\_\_\_

Eventuali fratelli o sorelle iscritti nell'Istituto Comprensivo

Nome \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

**Per gli alunni fuori stradario:** indirizzo sede lavoro del padre \_\_\_\_\_

indirizzo sede lavoro della madre \_\_\_\_\_

**ALLA PRESENTE SI ALLEGA:**

- Fotocopia tessera sanitaria con codice fiscale dell'alunno
- Ricevuta versamento € 25.00 (di cui € 8.50 per Assicurazione Alunni + € 16.50 Contributo volontario) (UNICO BOLLETTINO) su  
C.C bancario Banca MPS ag. 13 Siena IBAN IT 84 R 01030 14217 000063111554 o  
C.C. postale n. 10023539,  
intestato a Istituto Comprensivo Statale "Cecco Angiolieri"
- Copia di permesso di soggiorno ,passaporto o documento sostitutivo rilasciato dalla questura, per gli allievi di cittadinanza estera

Si ricorda che ogni variazione rispetto a quanto dichiarato dovrà essere comunicata tempestivamente a questo Ufficio

Dichiara altresì, sotto la sua personale responsabilità, di non aver effettuato iscrizioni ad altre Scuole.

## 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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 comunque condivisa.

**Firma**

\_\_\_\_\_

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'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”.

**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**

## ALLEGATO SCHEDA C

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno \_\_\_\_\_

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

Studente

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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

Data \_\_\_\_\_

**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**