

Riservato alla Segreteria della Scuola

N.Domanda Iscrizione _____ A.S. di Riferimento _____

Data di registrazione _____



ISTITUTO COMPRENSIVO DI VIA COMMERCIALE

V.S. Anastasio 15 - 34134 TRIESTE tel. 040/363292 fax. n° 040/631141

www.icviacommerciale.gov.it - e-mail tsic805005@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE (da compilare in stampatello)

Scuola dell'Infanzia

Io sottoscritto/a _____ padre madre tutore

CHIEDE

L'iscrizione a codesta Scuola dell'infanzia per l'anno **2017/18**.

Alunno/a _____
Cognome e nome _____ sesso _____

- è nata/o a _____ il _____

- Codice fiscale _____

- è cittadino italiano altro(indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov: _____) in via/piazza _____

1) **Telefono** _____ corrispondente a _____

2) **Telefono** _____ corrispondente a _____

3) **Telefono** _____ corrispondente a _____

Indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni della scuola _____

Il sottoscritto sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che 1 propri figli possa, in ordine preferenziale essere assegnat alla seguente sezione:

1^ scelta

2^ scelta

Scuola dell'infanzia "TOMIZZA"

Scuola dell'infanzia "MANNA"

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (art.13 D.lgs 196/03)

Trieste, _____ Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Ai fini delle elezioni degli Organi Collegiali della Scuola, si riportano di seguito i dati anagrafici dei genitori e si indicano pure i nomi di eventuali fratelli minori e/o maggiori e la scuola che frequentano.

Cognome e nome del padre/tutore

Nato a _____ (_____) il _____

Cittadinanza _____ codice fiscale _____
(se nato all'estero)

e-mail _____

Cognome e nome della madre/tutrice

Nata a _____ (_____) il _____

Cittadinanza _____ codice fiscale _____
(se nata all'estero)

e-mail _____

Nome dei fratelli

Scuola frequentata

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (art.13 D.lgs 196/03)

Trieste, _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da
sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara di non avere iscritto 1 propri figli ad altra scuola dell'infanzia consapevole che se avesse dichiarato il falso, la sua posizione in graduatoria slitterebbe all'ultimo posto dell'elenco.

Trieste, _____

Firma _____

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO E PERCORSO SCOLASTICO

- Permesso di Soggiorno: **SI** valido fino al _____ scaduto **NO**
- In Italia dal _____
- **Data della prima iscrizione scolastica in Italia: dal** _____
- **Livello di conoscenza della lingua italiana (barrare la voce che interessa)**
 Zero Essenziale Buono Ottimo
- ❖ Proviene dalla scuola d'infanzia (se ha già frequentato) _____
- ❖ Proviene dall'asilo nido _____
- ❖ Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie SI NO

Allegato Modello D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2017/18

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 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, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, ai sensi dell'art.310, comma 3, del D.Lvo 297/94 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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Per coloro che non si avvalgono dell'I.R.C. l'istituzione scolastica fornirà all'inizio dell'anno scolastico un modulo per dare concreta indicazione circa la scelta da operare in alternativa.

Trieste, _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie 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)

N.B. All'atto della presentazione della domanda accludere

- una fototessera dell'alunno** al fine di poter predisporre per l'inizio dell'anno scolastico per il quale l'alunno si è iscritto un documento di identità valido per le uscite didattiche-viaggi d'istruzione (senza Documento scolastico di identità l'alunno/a non potrà partecipare all'iniziativa)
- Tessera Sanitaria (Fotocopia)
- Permesso di Soggiorno (solo per gli alunni stranieri) con scadenza ____/____/____

ALLEGATO PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2017/18

Il sottoscritto genitore _____ al fine della compilazione della graduatoria per l'ammissione del proprio figlio/a alla scuola dell'infanzia, dichiara che:

- 1) Non ha presentato alcuna altra iscrizione né ad altra scuola statale e/o comunale
- 2) La scuola dell'infanzia comprende il servizio mensa del Comune, a pagamento
- 3) Il minore ha fratelli che nell'a.s. 2016/17 frequentano la medesima scuola dell'infanzia (indicare Nome e Cognome) _____
- 4) Il minore ha fratelli che nell'a.s. 2016/17 frequentano altra scuola (asilo nido Verde Nido, primaria , secondaria) del comprensivo in cui si chiede l'iscrizione (indicare Cognome e nome, classe) _____
- 5) Almeno un genitore che lavora nel bacino d'utenza dell'Istituto SI NO
(indicare il nome e l'indirizzo del posto di lavoro) _____
- 6) La famiglia si trova in condizioni di disagio SI NO
- 7) Il minore si trova in condizioni di disabilità SI NO
- 8) Il minore proviene dall'asilo nido comunale o convenzionato (art. 3 della L.R. 20/2005 - indicare il nome della scuola) _____
- 9) Il minore è presente nella lista d'attesa delle scuole d'infanzia dell'I.C di via Commerciale nell'a.s. 2016/17. _____
- 10) Si autorizza la scuola alla ripresa e/o diffusione a solo scopo documentativi didattico, di immagini fotografiche e videoregistrate degli alunni durante le attività scolastiche.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (art.13 D.lgs 196/03)

Data, _____

Firma _____

Spazio per eventuali richieste **senza garanzie di accoglimento**

.....
.....
.....
.....
.....
.....