

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA
dell'Istituto Comprensivo di LA MORRA**

alunno/a _____

nato/a a _____

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____
cognome e nome di un genitore o di un tutore padre, madre o tutore

dell'alunno sopraindicato

FA DOMANDA

affinché lo stesso venga iscritto alla scuola dell'Infanzia **per l'a. s. 2019/2020** presso:

- ☐ **SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI LA MORRA**
- ☐ **SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI BAROLO**
- ☐ **SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI MONFORTE D'ALBA**
- ☐ **SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI NOVELLO**

(è consentito effettuare l'iscrizione presso una sola scuola)

AUTOCERTIFICAZIONE

ai sensi delle Leggi 127/97 - 15/98 - 131/98

Il sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARA che**

l'alunno/a (cognome e nome) _____ [M] [F]

codice fiscale _____

-è nato/a a _____ il _____

-è cittadino/a italiano ☐ altro ☐ (indicare quale) _____ presente in Italia dal _____

-è residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Domiciliato a _____ in via/piazza _____ n. _____

Numeri telefono _____ - _____

Mail _____

-proveniente dalla Scuola _____

-la propria famiglia è composta da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza e indirizzo
Padre				
Madre				
Oppure: Tutore Legale				

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore SI NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, **consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che possono non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e in riferimento ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto**

C H I E D E

- che la/o bambina/o venga ammessa/o alla frequenza con il seguente orario giornaliero:

☐ orario ordinario delle attività educative per circa 40 ore settimanali (mattino e pomeriggio)

☐ orario ridotto delle attività educative

☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali (attivabile organico permettendo e a fronte di almeno 12 richieste)

☐ di poter usufruire del pre scuola per ragioni di lavoro

Il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a per l'orario richiesto.

PRANZO ☐ mensa scolastica ☐ rientro a casa

MEZZO DI TRASPORTO ☐ scuolabus ☐ mezzo proprio

Per quanto attiene al servizio di trasporto si rende noto che il genitore dovrà farne richiesta al Comune competente entro il 30 aprile.

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (per i nati dal 1 gennaio al 30 aprile 2017)

☐ SI ☐ NO

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, di dotazioni idonee e di modalità di accoglienza stabilite dal Collegio di Settore e dal Consiglio d'Istituto.

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.

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 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 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).
- Il sottoscritto è consapevole che le vaccinazioni obbligatorie costituiscono requisito d'accesso alla frequenza della Scuola dell'Infanzia. (D.L. 73/2017 convertito con L. 119/2017)

Data

Firma del genitore

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI
O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. n. 188 del 25-05-89)

Scuola Infanzia di _____

alunno/a (cognome e nome) _____

Art. 9 n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18-02-84, ratificato con la Legge n.121 del 25-03-85, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell' 11-02-29: "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 e per i successivi anni di corso con iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di modifica.

Il sottoscritto chiede per il /la proprio/a figlio/a la

scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

LE ATTIVITA' ALTERNATIVE SARANNO COMUNICATE DALLA SCUOLA ALL'AVVIO DELL'ANNO SCOLASTICO

data _____

firma _____

di un genitore o chi esercita la podestà di un alunno minorenne