



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE FOLIGNO 5

Via Don Angelo Messini, 5 - 06034 Belfiore di Foligno (PG) – Tel. e fax 0742 660071

C.F.: 82001380540 – C.M. PGIC83100E

www.icfoligno5.gov.it e mail pgic83100e@istruzione.it – pgic83100e@pec.istruzione.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Foligno 5 - Belfiore di Foligno

I sottoscritti 1 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

2 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

CHIEDONO

l'iscrizione del __bambin__ _____ per l'a.s. 2019/20
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia (inserire l'ordine di priorità: 1, 2 ...):

- Scuola dell'Infanzia Vescia Scuola dell'Infanzia S. Giovanni Profiamma
 Scuola dell'Infanzia Raffaello Sanzio Scuola dell'Infanzia Casenove
 Scuola dell'Infanzia Colfiorito

CHIEDONO 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 **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana.

CHIEDONO altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2017**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che

- 1 __bambin__ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Inoltre DICHIARANO

- di non aver presentato domanda di iscrizione in altre scuole dell'infanzia;
- di essere a conoscenza dei criteri di accettazione e di precedenza stabiliti dal Consiglio di Istituto e pubblicati sul sito web della scuola;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dall'articolo 3 bis del D.L. n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", la mancata effettuazione delle vaccinazioni comporta la decadenza dall'iscrizione, salvo esonero, omissione o differimento delle stesse.

Firma di autocertificazione Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000

Data _____ 1 Firma _____
2 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: **il/a sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta d'iscrizione 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.**

Data _____ Firma _____

ALTRI DATI RICHIESTI DALLA SCUOLA

Contatti

- E-mail _____ E-mail alternativa _____

- Numeri di telefono: _____ (padre) _____ (madre) _____ (altro)

Informazioni sulla famiglia

- La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI

cognome e nome del genitore non convivente	luogo e data di nascita	grado di parentela

Indirizzo del genitore non convivente _____

L'alunno è in affidamento congiunto? sì no

Ai sensi dell'art.155 del Codice Civile, se l'affidamento non è congiunto è necessario consegnare presso la segreteria scolastica la relativa documentazione.

Informazioni sull'alunno/a

- Precedente frequenza scolastica: nido altra scuola dell'infanzia _____

- Bambino/a con disabilità * sì no

- Bambino/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) * sì no

* Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Informazioni per la precedenza in fase di iscrizione

- Bacino di utenza: numero della sezione elettorale _____

- Fratelli frequentanti il plesso richiesto: sì no

- Fratelli frequentanti gli altri plessi dell'I.C.: sì no

- Famiglia monoparentale: sì no

Note della Famiglia

--

Altre informazioni

- Utilizzo del trasporto scolastico sì no

- Utilizzo servizio mensa sì no

N.B. Per usufruire di entrambi i servizi è necessario inoltrare la domanda al Comune di Foligno.

DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti 1 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

2 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

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, dichiarano di essere consapevoli 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 _____ 1 Firma _____

2 Firma _____

Qualora la firma sia di un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa: **il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la dichiarazione 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.**

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

I sottoscritti 1 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

2 _____ genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

dichiarano di essere a conoscenza che la scuola può organizzare, nell'ambito dell'orario delle lezioni, uscite didattiche a piedi o con mezzi di trasporto sul territorio comunale e provinciale per visite guidate, manifestazioni, incontri di tipo culturale e sportivo, ecc. A tale riguardo (*barrare la voce che interessa*)

autorizzano non autorizzano

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative.

Data _____ 1 Firma _____

2 Firma _____

Qualora la firma sia di un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa: **il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la dichiarazione 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.**

Data _____ Firma _____

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

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 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 _____ 1 Firma _____
Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale

2 Firma _____
Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, 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 condivisa: **il/la sottoscritto/a dichiara di aver 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.**

Data _____ Firma _____

* 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”.

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Alunno/a _____

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) attività didattiche e formative

B) attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

C) non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data _____ 1 Firma _____
Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale

2 Firma _____
Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, 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 condivisa: **il/la sottoscritto/a dichiara di aver 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.**

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.
