

Data _____
Prot.n. _____
Titol. _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"CORRADO ALVARO"
TREBISACCE

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2020/2021

I sottoscritti _____

in qualità di Genitori/esercenti la responsabilità genitoriale Tutore Affidatario

CHIEDONO

l'iscrizione del figlio: cognome _____ nome _____

per l'anno scolastico **2020/2021**, con tempo scuola di 40 ore settimanali, alla scuola dell'infanzia del plesso di :

ALBIDONA **COLLODI** **DE AMICIS** **S.G.BOSCO**

Sceglie di avvalersi della **frequenza anticipata (per i nati entro il 30 aprile 2018)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020**.

DICHIARANO

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che ci si è attenuti alla normativa vigente che prevede l'iscrizione in una sola scuola dell'infanzia.

DATI ANAGRAFICI DELL'ISCRITTO

Il/la bambino/a : cognome _____ nome _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

CODICE FISCALE _____ (SI ALLEGA COPIA)

è cittadino italiano altro (specificare nazionalità) _____

è residente a _____ Prov. _____ alla via _____ n. _____

se alunno straniero indicare l'anno di ingresso in Italia _____

Altre informazioni

Domicilio di recapito per eventuali comunicazioni _____

Tel casa _____ cell.padre _____ cell.madre _____

e-mail _____

nominativo del pediatra (facoltativo) _____

Data _____ Firma per autocertificazione (padre) _____ (madre) _____

DICHIRANO CHE IL PROPRIO FIGLIO

È STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

(Allegare copia del libretto vaccinale)

È ALLERGICO A SOSTANZE/CIBI

SPECIFICARE QUALI _____

IL BAMBINO HA DISABILITÀ

IL BAMBINO HA DSA

(Per gli alunni con disabilità o DSA occorre consegnare copia di certificazione, in corso di validità rilasciata dall'ASL competente o eventuali altre certificazioni).

DI AUTORIZZARE RIPRESE FOTOGRAFICHE DA UTILIZZARE AI FINI DIDATTICI

DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO DI ISTITUTO/ PTOF CONSULTABILE SUL SITO

<https://www.istitutocomprensivotrebisacce.edu.it/>

NUCLEO FAMILIARE

La famiglia è composta (compreso l'alunn__ iscritt__)

COGNOME	NOME	luogo e data di nascita	grado di parentela
			<u>DICHIARANTE</u>

I genitori sono in regime di convivenza o coppia di fatto

I genitori sono separati

Che i seguenti fratelli/sorelle frequentano questo Istituto

1. nome _____ cognome _____ plesso _____ classe ___ sez. ___

2. nome _____ cognome _____ plesso _____ classe ___ sez. ___

3. nome _____ cognome _____ plesso _____ classe ___ sez. ___

FIRMA DI PER AUTOCERTIFICAZIONE

(PADRE) _____ (MADRE) _____

IN CASO DI GENITORI SEPARATI

Indicare dati anagrafici e domicilio del genitore non convivente con minore

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ prov. _____ il _____

residente/domicilio a _____ in via _____ n. _____

e-mail _____

Le comunicazioni saranno, a richiesta, inviate agli indirizzi sopra indicati.

Data _____ **Firma dell'altro genitore separato** _____

(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)

ALTRI DATI

PADRE TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

MADRE TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

EVENTUALI ANNOTAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA _____

Data _____ **Firma di autocertificazione** (padre) _____ (madre) _____

(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)

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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
(in tal caso il bambino sarà coinvolto in altre attività in altra sezione)

Data _____ **Firma di autocertificazione** (padre) _____ (madre) _____

Genitore o chi esercita la potestà 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 condivisa.

Firma del padre

Firma della madre

Data

SE UNO DEI CONIUGI NON FIRMA, QUELLO FIRMATARIO DICHIARA CHE LO STESSO È IMPOSSIBILITATO A FIRMARE PER I SEGUENTI MOTIVI

_____ **MA COMUNQUE E' CONCORDE.**

FIRMA dell'unico genitore _____

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