

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "Valle dell'Anapo"
FERLA

Il/La sottoscritt _____
Padre [] Madre [] Tutore []

dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ sez _____ di codesta scuola al plesso _____
per l'a.s. **2018 /2019** (indicare Ferla, Buccheri, Buscemi o Cassaro)

scuola dell'infanzia statale scuola dell'infanzia regionale (solo per il comune di Ferla- 25 ore settimanali)

DICHIARAZIONE ANAGRAFICA

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn _____
codice fiscale _____

❖ è nat_ a _____ prov. _____
❖ il _____
❖ è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
❖ è residente a _____ prov. _____ via _____
n. civico _____ n. telefono _____ / _____; eventuale altro recapito tel. _____
n. tel. Cellulare _____ - _____
email: _____@_____

❖ proviene dalla Scuola _____ di _____ ove ha frequentato la classe _____ nell' a.s. _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

a tal fine si allega l'autocertificazione prevista dalla L. 73/2017 e s.m.i. "Allegato 1"

❖ che la propria famiglia convivente è composta da :

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

Altri figli iscritti in questo Istituto

Nome _____ classe _____ sez. _____ Plesso _____

Nome _____ classe _____ sez. _____ Plesso _____

Nome _____ classe _____ sez. _____ Plesso _____

I° genitore:

Cognome e nome: _____ in qualità di _____
(padre-madre-tutore*)

codice fiscale _____

❖ è nat_ a _____ prov. _____

❖ il _____

❖ è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

❖ è residente a _____ prov. _____

❖ via _____ n. civico _____

n. telefono _____ / _____; eventuale altro recapito tel. _____ / _____

n. tel. Cellulare _____ - _____

email: _____ @ _____

II° genitore:

Cognome e nome: _____ in qualità di _____
(padre-madre-tutore*)

codice fiscale _____

❖ è nat_ a _____ prov. _____

❖ il _____

❖ è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

❖ è residente a _____ prov. _____

❖ via _____ n. civico _____

n. telefono _____ / _____; eventuale altro recapito tel. _____ / _____

n. tel. Cellulare _____ - _____

email: _____ @ _____

- tutore : allegare nota del provvedimento.

SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione di tutte le richieste,

chiede di avvalersi di

Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con obbligo orario dalle ore 8.30 alle ore 16.30 oppure

Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (dalle ore 8.30 alle ore 13.30)

scuola dell'infanzia Statale

(preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori)

scuola dell'infanzia Regionale (solo Comune di Ferla)

Chiede, altresì, di avvalersi

Dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2016) subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018

DICHIARAZIONI

1 sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. di non aver presentato domanda di iscrizione del __propri__ figli__ presso nessun'altra scuola della Repubblica Italiana;
2. di essere consapevole dei vincoli organizzativi e dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto in ordine alle eventuali modifiche dell'assetto organizzativo-didattico proposto
3. di aver ricevuto il Regolamento interno vigente e di accettarne le disposizioni contenute
4. di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della P.A. e di aver ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie (D.L.vo 196/03 e Regolamento ministeriale n. 305/06)

Data _____

Firma I° genitore* _____

Firma II° genitore* _____

* di autocertificazione (leggi 127/97 – 15/68 – 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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.

I sottoscritti, 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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma I° genitore _____

Firma II° genitore _____

* di autocertificazione (leggi 127/97 – 15/68 – 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Firma congiunta se i genitori divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M.n.305/2006.

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, 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

Firma: _____

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)

Data _____

Scuola _____ Classe _____ 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 D.M.n.305/2006.

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 INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Firma: _____

Controfirma del 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)

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M.n.305/2006.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)
residente a _____ (____)
(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. // del //, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**
(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 marzo 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.