

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA per l'A.S. 2022-23

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Bassa Sabina

I sottoscritt _____

nato a _____ (cognome) _____ (nome) _____
prov. (____) il _____ (sesso: M/F)

cittadinanza _____ Codice fiscale _____

residente a _____ prov. (____) c.a.p. _____

in via _____ n. _____


domiciliato a (solo se diverso dalla residenza) _____ prov. (____) c.a.p. _____

in via _____ n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail: _____

in qualità di genitore affidatario tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'ANNO SCOLASTICO 2022-23 del ___ bambin ___

 _____
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di

- Poggio Mirteto Centro Poggio Mirteto Misericordia Poggio Mirteto Scalo
 Montopoli di Sabina Granari Poggio Catino Salisano

CHIEDE

di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola, **del seguente orario:**

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino, per 25 ore settimanali

CHIEDE altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro 30/04/2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.

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

- I bambin _____ (cognome e nome) _____ (sesso: M/F) _____ (codice fiscale: **allegarne fotocopia**)

- è nat_ a _____ prov. (____) il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
(se **straniero**, specificare l'**età di ingresso** in Italia: _____)

- è residente a _____ (prov.) _____ c.a.p. _____

Via/piazza _____ n. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA per l'A.S. 2022-23

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

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(cittadinanza)
1. _____	_____	padre	_____
2. _____	_____	madre	_____
3. _____	_____	fratello/sorella	_____
4. _____	_____	fratello/sorella	_____

- è disabile sì no

- ha allergie/intolleranze alimentari certificate SÌ NO

- ha frequentato precedentemente: Asilo nido di _____ per n° ...anni
 scuola dell'infanzia di _____ per n° ...anni

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

SÌ (allegare fotocopia del libretto di vaccinazione o certificato vaccinale)
 NO (si provvederà, rivolgendosi agli Uffici ASL competenti)

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

Genitore che non ha effettuato l'iscrizione

I sottoscritt _____

nato a _____ (cognome) _____ (nome) il _____ (sesso: M/F)
prov. (____) _____

cittadinanza _____ Codice fiscale _____

residente a _____ prov. (____) c.a.p. _____

in via _____ n. _____

domiciliato a (solo se diverso dalla residenza) _____ prov. (____) c.a.p. _____

in via _____ n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail: _____

Il sottoscritto genitore che effettua l'iscrizione dichiara:

1. di aver preso 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).
2. di essere consapevole che, 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.

È necessario perfezionare la domanda d'iscrizione nel caso di:

- 1) **genitori separati/divorziati (art.155 del Codice Civile), se l'affido non è congiunto entro l'avvio del nuovo anno scolastico;**
- 2) **alunno/a con disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni**

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica *(Contrassegnare la voce che interessa)*

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, 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: _____

Genitore o chi esercita la potestà

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica *(Contrassegnare la voce che interessa)*

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

Alunno _____

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà

Data ___/___/_____

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127/1997, DPR 445/2000)

Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

- N.B. Allegare alla domanda:
- la fotocopia del Codice Fiscale del bambino;
 - la fotocopia della documentazione vaccinale;
 - la fotocopia del Codice Fiscale dei genitori.