



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per l'Istruzione
Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Nuova Iscrizione ☐ **Riconferma** ☐

Al Dirigente scolastico dell' ISTITUTO COMPRENSIVO "G. CARDUCCI" DI RIESI

l sottoscritt _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Nato/a a _____ il _____ tel. _____ cod. fisc. _____

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____

(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di codesta scuola **Plesso** _____ **per l'A.S. 2019-2020**

sez. _____

Indica, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola, la seguente preferenza di orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, comprensivi di mensa,

chiede 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,

dichiara che

- l'alunn _____

(cognome e nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è nat a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola dell'infanzia sì no

(nome scuola) _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____ Padre _____ C.F. _____

2. _____ Madre _____ C.F. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

(codice fiscale)

Informazioni sull'Alunno/a

Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie SI NO

Alunno/a in affidamento ai servizi sociali SI NO

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate SI NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata SI NO

Alunno con disabilità * SI NO

Alunno con DSA * SI NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) * SI NO

Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità che per lo stesso anno scolastico il/la proprio/a figlio/a non è stato/a iscritto/a contemporaneamente presso altre scuole.

Firma di autocertificazione

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) (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

firma congiunta se i genitori sono 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 Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

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 ☐

☐ - Frequenza alternativa in classi parallele per attività didattiche-formative;

☐ - Non frequenza nella scuola nelle ore di insegnamento della religione Cattolica.

Data _____ **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)

**Alla presente si deve allegare fotocopia del documento
d'identità dei genitori e copia codice fiscale dell'alunno/a**