

Numero _____ registro iscrizioni

Data ricezione _____
(Riservato all'ufficio)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Don L. Milani"
COLONNA - MONTE PORZIO CATONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. _____

I sottoscritti Genitori Tutori Affidatari

Madre _____ Cell.. _____

Domicilio elettronico (e-mail) _____

Padre _____ Cell.. _____

Domicilio elettronico (e-mail) _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI

COLONNA

MONTE PORZIO CATONE

orario ordinario **40 ore** settimanali (con mensa) orario ridotto **25 ore** settimanali (senza mensa)

NEL QUADRATINO INDICARE: 1 per prima scelta - 2 per la seconda scelta

per l'alunn _____ M F
cognome e nome

Codice Fiscale _____

nat__ a _____ città _____ Pr. _____ il ____/____/____
data di nascita

cittadino Italiano altro (indicare nazionalità) _____

residente a _____ pr. _____

Via/piazza _____ N° _____

L'alunno/a ha frequentato il nido/ la scuola dell'infanzia di _____
(Solo per gli alunni che hanno già frequentato la scuola dell'infanzia/nido)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

La compilazione della presente opzione è obbligatoria per l'inserimento nella scuola dell'Infanzia.

Dichiarano di essere al corrente che nel caso di mancata frequenza per 30 giorni consecutivi, con assenza non adeguatamente motivata, l'alunno/a sarà depennato/a dalla sezione e si proseguirà ad assegnare il posto al primo/a alunno/a della lista d'attesa, che è possibile presentare una sola domanda di iscrizione e di aver preso visione del patto di corresponsabilità educativa pubblicato sul sito internet dell'Istituto www.icdolorenzonmilani.edu.it

Firma di autocertificazione* _____

(127/1997, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, 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, 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).

Data _____

Firma* _____

Firma* _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.

Oggetto: Dichiarazione personale ai fini dell'attribuzione dei criteri per eventuali liste di attesa scuole dell'infanzia dell'Istituto. I sottoelencati criteri sono stati deliberati dal Consiglio d'Istituto e pubblicati sul sito www.icdolorenzonmilani.edu.it

Gli scriventi, **consapevoli** delle responsabilità penali che si assumono in caso di false dichiarazioni (ai sensi, del DPR n° 445/2000 come modificato dall'art.15 della l. 183 del 12/11/2013) **comunicano** ai fini della compilazione dell'eventuale lista di attesa quanto segue:

1	Rispetto termini presentazione domanda	<input type="checkbox"/>
2	Residenza nel comune di appartenenza del plesso scolastico richiesto	<input type="checkbox"/>
3	Anno di nascita (con precedenza al maggiore di età)	<input type="text"/>
4	Alunno con disabilità (certificata dai servizi territoriali competenti da consegnare all'atto dell'iscrizione)	<input type="checkbox"/>
5	Situazione familiare, sociale o economica disagiata (documentata dai servizi sociali)	<input type="checkbox"/>
6	Genitore unico (deceduto, ragazza madre o perdita di patria potestà documentati)	<input type="checkbox"/>
7	Fratelli/sorelle iscritti all'I.C. "Don L. Milani" Con precedenza ai fratelli/sorelle con disabilità certificata.	<input type="checkbox"/>
8	Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno (da certificare attraverso documentazione idonea; l'Istituto si riserva la facoltà di effettuare le dovute verifiche *)	<input type="checkbox"/>
9	Un genitore che lavora nel comune di appartenenza del plesso scolastico richiesto (da certificare attraverso documentazione idonea; l'Istituto si riserva la facoltà di effettuare le dovute verifiche, solo per i non residenti)	<input type="checkbox"/>
10	Data di nascita alunno (con precedenza al maggiore di età)	<input type="text" value=" / /"/>

Barrare le caselle d'interesse

* Per la documentazione idonea per il lavoratore si intende, per i dipendenti: copia di busta paga Dicembre/Gennaio; per i lavori autonomi e professionisti: certificazione attiva di partita IVA e/o visura camerale attiva al momento dell'iscrizione.

In mancanza della documentazione prevista il relativo criterio non sarà assegnato

I requisiti che danno precedenza devono essere posseduti alla data di scadenza delle richieste d'iscrizione.

Data _____/_____/_____

Firma _____

Firma _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.

RICHIESTA DATI PER ARCHIVIO SCOLASTICO

ALUNN _____

PADRE _____

Nato a _____ Pr. _____ il _____

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo (Solo se differente da quello dell'alunno) _____

MADRE _____

Nata a _____ Pr. _____ il _____

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo (Solo se differente da quello dell'alunno) _____

Genitori: Coniugati/ Conviventi Separati Affidamento Esclusivo*

In caso di affidamento esclusivo è obbligatorio consegnare sentenza del tribunale

Altri figli:

Fratello _____

Sorella _____
(Cognome e nome)(luogo di nascita)(data di nascita)

Recapiti telefonici:

Casa _____

Tel. posto lavoro Padre _____

Tel. posto lavoro Madre _____

Altri (specificare grado di parentela) _____

.....

N.B. EVENTUALI SITUAZIONI PARTICOLARI SIA DI NATURA MEDICA CHE FAMILIARE VANNO DICHIARATE IN FORMA SCRITTA E CONSEGNATE, CON ALLEGATA CERTIFICAZIONE, IN BUSTA CHIUSA INDIRIZZATA AL DIRIGENTE SCOLASTICO.

La richiesta di pasto alternativo a causa di allergie alimentari o credi religiosi deve essere documentata e consegnata all'atto d'iscrizione al servizio mensa presso l'ufficio scuola del Comune.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli 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 07/12/2006, n. 305)

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.*

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 all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. a 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 (SI)

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (NO)
(contrassegnare la casella d'interesse)

optando per (barrare le caselle d'interesse indicando l'ordine di preferenza)

Attività didattiche formative riguardanti l'ambito dei diritti dei bambini e dell'infanzia.

Uscita/entrata differita (ove possibile)

Data _____

Firma _____

Firma _____

Art 9 n° 2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica italiana e la Santa Sede firmato il 18/02/1984 ratificato con la legge N° 121 del 25/03/1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense del 11/02/1929:

“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 d'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”.

Tale opzione può altresì essere modificata ogni anno da parte dei genitori, su loro richiesta formale entro il termine delle iscrizioni, quindi solo prima dell'inizio del nuovo anno scolastico. Non è possibile optare in corso d'anno per una scelta differente da quella espressa al momento dell'iscrizione.

CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO

I sottoscritti: _____

in qualità di genitore del/della alunno/a: _____

sono consapevoli della necessità da parte dell'Istituto di un contributo scolastico volontario annuo di € **31,00**, approvato dal Consiglio di Istituto per sostenere i costi relativi alla stipula di una copertura assicurativa integrativa comprensiva della Responsabilità Civile verso terzi, e all'acquisto di materiale didattico specifico per il miglioramento dell'offerta formativa.

Data _____ / _____ / _____

Firma _____

Firma _____

** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.*

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO IMMAGINI E VIDEO DI MINORENNI

I sottoscritti: _____

in qualità di genitori del/della alunno/a: _____

autorizzano NON autorizzano per tutto il ciclo formativo presso l'Istituto Comprensivo "Don Milani" l'uso di materiale fotografico, video, multimediale riguardante il/la proprio/a figlio/a per la realizzazione di materiale didattico e per gli scopi istituzionali della scuola che potrebbero anche essere pubblicati sul sito Istituzionale www.icdonlorenzomilani.edu.it o sul portale youtube e sulla pagina istituzionale Facebook dell'IC "Don Milani".

Data _____ / _____ / _____

Firma _____

Firma _____

** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.*