

ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Data _____

n° protocollo _____

(da compilare a cura dell'ufficio di segreteria)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "C. PISACANE"
PONZA (LT)**

COMPILARE IN STAMPATELLO

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figli__ al

☐ **PLESSO di Le Forna** sez. unica

☐ **PLESSO Porto** ☐ sez. A ☐ sez. B

A – DATI DELL'ALUNNO/A

COGNOME E NOME _____ sesso M/F _____

Nat__ il _____ a _____ (prov. _____)

Codice Fiscale _____

B – FAMIGLIA DELL'ALUNNO/A

PADRE (Cognome Nome) _____

nato il _____ a _____ Prov.(_____)

MADRE (Cognome da nubile e nome) _____

nata il _____ a _____ Prov.(_____)

Fratelli e sorelle iscritti in altre classi dell'Istituto Comprensivo:

nome/ cognome _____ scuola _____ classe _____ Sez. _____

nome/ cognome _____ scuola _____ classe _____ Sez. _____

nome/ cognome _____ scuola _____ classe _____ Sez. _____

nome/ cognome _____ scuola _____ classe _____ Sez. _____

C - EVENTUALI RICHIESTE/COMUNICAZIONI PARTICOLARI PER LA FORMAZIONE CLASSI

- ☐ Alunno/a diversamente abile con certificazione
- ☐ Inserimento in sezione frequentata dal fratello / sorella (specificare Nome/Cognome/Sez. e le motivazioni in deroga al Regolamento)

E – SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

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.

1. Insegnamento della Religione Cattolica

- ☐ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- ☐ Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

2. Scelta delle attività alternative

(solo per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica)

- ☐ Uscita anticipata dalla scuola o entrata ritardata

F - EVENTUALI RICHIESTE PER DIETA SANITARIA

- ☐ **Si richiede una Dieta Sanitaria (si allegano le certificazioni)**

G – AVVERTENZE

Può essere presentata domanda presso una sola scuola dell'infanzia, statale o paritaria. È riconosciuta la facoltà di esprimere la preferenza relativamente la sezione che sarà accordata solo se rispondente ai criteri deliberati dal Collegio dei Docenti e una volta definito il quadro complessivo delle iscrizioni. Anche le iscrizioni degli alunni anticipatori sono accolte secondo la normativa vigente (art.2, c.2, DPR 89/2009).

I sottoscritti si impegnano alla frequenza continuativa del proprio figlio per tutta la durata dell'anno scolastico e dichiarano di essere a conoscenza che a norma di legge l'assenza ingiustificata per il periodo di un mese comporta le dimissioni dalla scuola.

Data

Firma dei genitori*

* 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.

1 sottoscritt_ dichiara, in base alle norme sullo snellimento delle attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____
via/piazza _____ n. _____

Numeri di telefono per la pronta reperibilità (MADRE) _____ (PADRE) _____

indirizzo mail (madre) _____

indirizzo mail (padre) _____

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____
(cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (grado di parentela) _____ (stato civile)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

Data _____

Firma di autocertificazione (Legge,127/1997, D.P.R. 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Firma di autocertificazione (Legge 127/1997, D.P.R. 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

* 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.

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 _____

Presa visione _____

Presa visione _____

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

FA PRESENTE, che in caso di necessità in ordine alla sicurezza e alla salute degli alunni, la scuola può contattare telefonicamente le seguenti persone maggiorenni (**INDICARE PER PRIMI I GENITORI**):

(.....)
GRADO DI PARENTELA COGNOME E NOME TEL.CASA TEL.LAVORO CELLULARE

(.....)
GRADO DI PARENTELA COGNOME E NOME TEL.CASA TEL.LAVORO CELLULARE

(.....)
GRADO DI PARENTELA COGNOME E NOME TEL.CASA TEL.LAVORO CELLULARE

(.....)
GRADO DI PARENTELA COGNOME E NOME TEL.CASA TEL.LAVORO CELLULARE

(.....)
GRADO DI PARENTELA COGNOME E NOME TEL.CASA TEL.LAVORO CELLULARE

(.....)
GRADO DI PARENTELA COGNOME E NOME TEL.CASA TEL.LAVORO CELLULARE

(.....)
GRADO DI PARENTELA COGNOME E NOME TEL.CASA TEL.LAVORO CELLULARE

Ponza, _____

(firma)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

- ☐ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E TESSERA SANITARIA DI:
- ALUNNO/A
 - MADRE
 - PADRE
- ☐ CERTIFICAZIONE VACCINAZIONI
- ☐ **SE PRESENTE**
- COPIA DELLA CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLA AUSL ATTESTANTE L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP DEL MINORE PER IL QUALE VIENE PRESENTATA LA DOMANDA DI ISCRIZIONE (AI SENSI DELLA LEGGE 104)
- OPPURE COPIA DI QUALSIASI ALTRA CERTIFICAZIONE IN POSSESSO DEL GENITORE