

DOMANDA DI ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2018-19
SCUOLE dell' INFANZIA CAPOLUOGO e S. MARTINO in PEDRIOLO
Al Dirigente Scolastico
DIREZIONE DIDATTICA STATALE
CASTEL SAN PIETRO TERME

I_ SOTTOSCRITT _____
Cognome Nome

PADRE MADRE TUTORE ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE DELL'ALUNN _____

_____ Cognome Nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla **SCUOLA DELL'INFANZIA :**

- CAPOLUOGO** *con preferenza per (scelta NON vincolante)* Scuola "A.Ercolani"
 Scuola "G.Rodari"
 SAN MARTINO IN PEDRIOLO

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, (art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000) che

L'ALUNN _____ Codice fiscale _____

M F E' NAT_ A _____ (Prov. _____) IL _____

E' CITTADINO ITALIANO

ALTRO (indicare la cittadinanza e data di ingresso in Italia) _____ il _____

- è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____

Recapiti telefonici: _____ (PADRE_) _____ (MADRE_) _____ (_____)

- è domiciliato a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____

indirizzo di **posta elettronica** ed eventualmente posta elettronica certificata _____

- trasferirà la residenza entro il 31/08/2018 nel Comune di Castel San Pietro Terme in Via _____

- proviene da /Asilo Nido _____ /Scuola Infanzia _____ ove ha frequentato la sezione _____

- che la propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da (riportare la situazione registrata all'Anagrafe):

Cognome e nome Luogo e data di nascita Parentela (con il bambino in iscrizione):

- | | | | |
|-------|-------|-------|--|
| _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> padre |
| _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> madre |
| _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> tutore |
| _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> altro _____ |
| _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> altro _____ |

-e' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO (**si allega certificazione**)

Esercenti la potestà genitoriale dell'alunno (per Elezione Organi Collegiali)	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO
PADRE					
MADRE					
TUTORE					

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

I sottoscritt_ 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 (D.Lgs 196/2003 codice in materia di protezione dei dati personali, Regolamento Ministeriale 7/12/06, n.305), di aver preso visione completa di quanto disposto nel regolamento di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2018/2019 circa i criteri utilizzati per la compilazione delle graduatorie che si dovessero rendere eventualmente necessarie ed i relativi adempimenti ad esse connessi e di non aver presentato domanda d'iscrizione presso alcuna altra Scuola dell'Infanzia.

Data _____

Firma _____

I_ sottoscritt_ _____

Cognome

Nome

PADRE MADRE TUTORE

esercitante la potestà genitoriale dell'alunn _____, consapevole:

- dei contenuti delle Indicazioni della Nota 14659 del 13/11/2017 "Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2018/2019;
- che le opportunità educative e organizzative che la scuola potrà offrire sono subordinate alla effettiva assegnazione degli organici del personale docente e A.T.A. richiesti dalla scuola;
- che nell'ambito di tali opportunità saranno realizzati i modelli organizzativi e orari più rispondenti alla maggioranza delle domande delle famiglie;

esprime la propria Preferenza* perché il proprio figlio/a possa usufruire del modello organizzativo e orario di seguito indicato:

Scuole dell'Infanzia CAPOLUOGO ("Ercolani" e "Rodari")

PER L'INTERA GIORNATA (turno antimeridiano e pomeridiano *dalle ore 8,00 alle ore 16,00*)

PER LA SOLA ATTIVITA' ANTIMERIDIANA: con refezione senza refezione

INGRESSO ANTICIPATO ORE 7.30

Solo per i genitori dei bambini in iscrizione che lo richiedano per esigenze debitamente specificate. Si richiede compilazione apposito modulo. Sarà inoltre attivo un servizio di post scuola su richiesta e a pagamento gestito dalla società UISP.

Scuola dell'Infanzia di San Martino in Pedriolo

PER L'INTERA GIORNATA (turno antimeridiano e pomeridiano *dalle ore 8,00 alle ore 16,30*)

INGRESSO ANTICIPATO ORE 7.30

Solo per i genitori dei bambini in iscrizione che lo richiedano per esigenze debitamente specificate. Si richiede compilazione apposito modulo. Sarà inoltre attivo un servizio di post scuola su richiesta e a pagamento gestito dal Comune di Casalfiumanese.

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA **(riferita SOLO a coloro che compiono i 3 anni entro il 30 aprile 2019)**

Il sottoscritto, consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinata alla disponibilità di posti, alla precedenza delle bambine/i che compiono i 3 anni entro il 31 dicembre 2018 e all'esaurimento di eventuali liste d'attesa, chiede l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia.

L'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento di cui al D.P.R. 20 marzo 2009, n.89:

- alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa;
- alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

_____ data

_____ Firma del richiedente l'iscrizione

_____ data

_____ Firma del richiedente l'iscrizione

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento**

della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/2019

(la presente scelta, avente valore per l'intero a.s. 2018/2019, verrà considerata valida per tutta la durata del relativo ciclo scolastico, fatta salva la facoltà di modifica della stessa effettuabile ogni anno, per quello successivo)

ALUNNO

Cognome

Nome

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

Art. 9 n. 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

Effettua la scelta di

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

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

FIRMA

Data, _____

- I sottoscritt_ dichiara, sotto la propria responsabilità e ai sensi del DPR n.445/2000, di aver informato l'altro genitore e che questi è in accordo con quanto dichiarato.

Data, _____

Firma

Oppure

- I sottoscritt_ dichiara di essere l'unico adulto in possesso di potestà genitoriale nei confronti del minore.

Data, _____

Firma

.....

Riservato all'Ufficio :

Progressivo n. _____

Domanda Presentata il _____

L'incaricato alla ricezione della domanda _____

Assunta al Protocollo il _____ con n. Prot. _____/D17

.....