

ALLEGATO A

SCelta DELLA SCUOLA E DICHIARAZIONE PRIORITÀ

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
padre ___ madre ___ tutore ___ affidatario ___ (mettere una X in corrispondenza della figura che sta compilando)
del bambino _____ (cognome e nome)

CHIEDE L'ISCRIZIONE

(mettere una X in corrispondenza della scuola scelta)

presso la scuola dell'infanzia ___ VILLANOVA CAPOLUOGO
___ DUSINO SAN MICHELE
___ VALFENERA

(mettere una X in corrispondenza dell'orario scelto)

con il seguente orario di frequenza ___ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
___ orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali (mattino)

A seguito dei criteri per la determinazione delle liste di iscrizione e di attesa per il 1° anno per le scuole dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo

DICHIARA

PRIORITA'	CROCETTA	Riservato Verifica Ufficio
A- residenza nel luogo in cui è collocata la scuola (entro il termine delle iscrizioni)		
B- bambino diversamente abile con certificazione		
C- bambino di 5 anni (nato nel 2017)		
D- bambino con certificazione di disagio sociale		
E- bambino di 4 anni (nato nel 2018)		

PUNTEGGI ASSEGNATI EXTRA-PRIORITA'	CROCETTA	PUNTI	Riservato Verifica Ufficio
Scelta dell'orario completo (tempo scuola 40 ore settimanali)		10	
Frequenza nell'a.s. in corso al nido di _____ da almeno 6 mesi		10	
Genitori entrambi lavoratori		10	
Genitore o familiare di primo grado (fratello/sorella) disabile o affetto da grave malattia (L.104/92 art. 3 comma 3) nello stesso nucleo familiare		5	
Presenza di fratelli/sorelle già frequentanti la scuola dell'infanzia dove si presenta la domanda e la primaria presente nello stesso Comune		5	

A parità di precedenze e punteggio si procederà al sorteggio. In caso di gemelli il sorteggio è unico.

Data, _____

Firma dei genitori (o chi ne fa le veci) _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal DLgs. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

E-mail _____ Telefono _____

ALUNNI ANTICIPATARI

Per gli **anticipatari** sarà stilata una graduatoria separata e fino al compimento del terzo anno la frequenza avrà un orario ridotto (VEDI ALLEGATO B da leggere, firmare e allegare alla documentazione).

Le richieste di iscrizione degli anticipatari saranno le ultime ad essere prese in considerazione:

- esaurite le liste d'attesa;
- in assenza di trasferimenti di alunni provenienti da altre scuole dell'infanzia statali, compresi nella fascia di età 3-5 anni;
- in caso di parità avrà la precedenza il bambino nato prima.

Data, _____

Firma dei genitori (o chi ne fa le veci) _____

....

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità con l'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 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.

(Art. 9.2 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")

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

padre ___ madre ___ tutore ___ affidatario ___ (mettere una X in corrispondenza della figura che sta compilando)

del bambino _____ (cognome e nome)

CHIEDE

___ di AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

___ di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal DLgs. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Successivamente alla scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

CHIEDE

(mettere una X in corrispondenza dell'opzione scelta)

___ Attività didattiche e formative

___ Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data, _____

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) _____

....

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

padre ___ madre ___ tutore ___ affidatario ___ (mettere una X in corrispondenza della figura che sta compilando)

del bambino _____ (cognome e nome)

DICHIARA CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE E' COMPOSTO DA

COGNOME e NOME	CODICE FISCALE LUOGO E DATA DI NASCITA CITTADINANZA	NUMERO DI TELEFONO	GRADO DI PARENTELA

Data, _____

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal DLgs. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

AUTORIZZAZIONI

(Le autorizzazioni dovranno essere confermate ad inizio anno scolastico su appositi moduli forniti dalla scuola)

Autorizzazione per la pubblicazione delle immagini

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

padre ___ madre ___ tutore ___ affidatario ___ (mettere una X in corrispondenza della figura che sta compilando)

del bambino/a _____ (cognome e nome)

AUTORIZZA

la eventuale pubblicazione sul sito web e sulle piattaforme indicate dal PTOF, in occasione di eventi programmati dall'Istituto Comprensivo e nel corso di attività didattiche o in occasione di progetti specifici, di foto e video del/la proprio/a figlio/a.

Data _____

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) _____

....

Autorizzazione per uscite didattiche

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

padre ___ madre ___ tutore ___ affidatario ___ (mettere una X in corrispondenza della figura che sta compilando)

del bambino/a _____ (cognome e nome)

AUTORIZZA

le uscite didattiche al di fuori dell'ambiente scolastico, sul territorio circostante, nell'intervallo orario scolastico giornaliero.

Data _____

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) _____

....

INDICAZIONE ADESIONE MENSA (Il servizio mensa richiederà iscrizione formale presso il gestore/comune)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

padre ___ madre ___ tutore ___ affidatario ___ (mettere una X in corrispondenza della figura che sta compilando)

del bambino/a _____ (cognome e nome)

INDICA L'ADESIONE ALLA MENSA

SI

NO

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate (allegare documentazione) SI NO

Data _____

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal DLgs. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.