

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PER L'A.S. 2021-2022**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 1 di Pontecorvo

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ nome _____ nat. il _____

a _____ prov. _____ cittadinanza _____
(Comune o Stato Estero di nascita)

recapiti telefonici: abitazione _____ cell. _____ ufficio _____

In qualità di ☐ **genitore** ☐ **tutore** ☐ **affidatario**

CHIEDE

l'iscrizione del bambino _____ per l'a.s.2021-2022 alla Scuola dell'Infanzia di:

☐ **FRAA85301E** *Plesso Capoluogo (ex Onmi) (Via Bergamaschi)*

☐ **FRAA85303L** *Plesso Melfi di Sotto/Fornelle (Viale Dante Alighieri)*

ALLEGA copia di:

- Codice fiscale del bambino
- Doc. identità dei genitori

CHIEDE

di avvalersi, sulla base dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, **oppure**

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento di mattina per 25 ore settimanali
(non attivo nell'anno scolastico precedente)

CHIEDE

altresì di avvalersi

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

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

Il/la bambino/a _____
(Cognome e nome) (Codice Fiscale)

è nat. a _____ prov. _____ il _____
(Comune o Stato Estero di nascita)

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ prov. _____ via _____ n° _____

con ☐ entrambi i genitori ☐ unico genitore affidatario ☐ tutore

Nota: Si comunica che in caso di genitori separati o divorziati è necessario consegnare copia dell'atto ufficiale

di affidamento dei figli.

- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO (vedi nota in basso)
- Bambino con disabilità ☐ SI ☐ NO
- Bambino con DSA (Disturbi Specifici di Apprendimento) ☐ SI ☐ NO

Nota: in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

- Usufruisce del trasporto ☐ SI ☐ NO
- Usufruisce della mensa ☐ SI ☐ NO

dichiara

- che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- (Cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- di impegnarsi a comunicare i nominativi di eventuali deleghe a persone maggiorenni per il ritiro del/la proprio/a figlio/a.

Data _____ Firma _____
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Firma _____
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Nel caso di firma da parte di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

NOTA: Per la scuola dell'infanzia l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso alla stessa scuola (art. 3, comma 1, del decreto legge n. 73/2017).

MISURE DI PREVENZIONE

Allergie alimentari ☐ SI ☐ NO Altre allergie o patologie ☐ SI ☐ NO
Attenzioni e precauzioni richieste _____

In caso affermativo, occorre presentare idonea certificazione

INFORMATIVA PRIVACY

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di essere consapevole/i che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016).

Data _____ Firma _____
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Firma _____
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA (Verbale C.I. del n. 2 del 21/12/2020)

- 1) Alunno con fratelli frequentanti stesso plesso/istituto; 2) Viciniorietà dell'abitazione della famiglia al plesso; 3) Alunno con residenza nel comune; 4) Alunno con nucleo familiare composto da un solo genitore/tutore; 5) Alunno con genitore che lavora fuori regione per un periodo non inferiore a 6 mesi continuativi; 6) Alunno con entrambi i genitori che lavorano; 7) Alunno non residente in zona ma con genitore che lavora a Pontecorvo.

Parità: precedenza a parità di punteggio:

- 1) Alunno diversamente abile riconosciuto da una struttura sanitaria pubblica; 2) Alunno segnalato dai servizi sociali; 3) Alunno con genitori o fratelli/sorelle diversamente abili; 4) Alunno con età più vicino alla scolarizzazione.

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2021-2022**

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 ☐

Data _____

Firma _____
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Firma _____
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Nel caso di firma da parte di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

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".

**Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che NON si avvalgono
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2021-2022**

Alunno _____

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

D) USCITA DALLA SCUOLA ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma _____
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Firma _____
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Nel caso di firma da parte di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____