

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA dell'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Montegrotto Terme

__l_ sottoscritt_____

in qualità di genitore tutore genitore affidatario (cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_____

F M

(cognome e nome)

alla sezione prima **della scuola dell'Infanzia Arcobaleno** per l'a.s. **2024-25**.

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

- orario ordinario delle attività educative su 40 ore settimanali (**mensa compresa**) oppure
- orario ordinario delle attività educative solo nella fascia del mattino (**8.00 – 13.00 con mensa**) oppure
- orario ordinario delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (**solo con risorse aggiuntive**)

chiede altresì di avvalersi:

- dell'**anticipo (per i nati che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2025)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono **3 anni entro il 31 dicembre 2024**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** quanto segue:

- l'alunn_____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

E' NECESSARIO FORNIRE I RIFERIMENTI TELEFONICI E MAIL DI ENTRAMBI I GENITORI

Tel. madre _____ indirizzo mail _____

Tel. padre _____ indirizzo mail _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni? Sì No

- il dichiarante è: divorziato/separato Sì No affido congiunto Sì No

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da: (N.B. .in caso di divorzio/separazione indicare entrambi i genitori per l'accesso all'elezione degli Organi Collegiali e per l'accesso al Registro Elettronico)

Cognome e nome	Grado parentela	Data di nascita	Luogo o Paese di nascita	Nazionalità	Codice fiscale

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori _____

La firma di entrambi i genitori è richiesta obbligatoriamente anche se i genitori sono divorziati o separati; nel caso di affidamento esclusivo è sufficiente la sola firma del genitore affidatario il quale è obbligato a comunicare alla scuola eventuali variazioni. Comunque entrambi i genitori sono tenuti a dichiarare se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti (frequenza, valutazione del rendimento scolastico) ad entrambi o soltanto all'affidatario.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (sul sito dell'Istituto) ai sensi dell'art.13 del d.lgs. n. 196/2003 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305).

Data _____ **Firme di entrambi i genitori** _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy e alle disposizioni del Regolamento GDPR 2016/679

Il Consiglio d'Istituto ha stabilito i **criteri per l'accoglimento** delle domande alla scuola dell'Infanzia Arcobaleno che sono integralmente reperibili sul sito www.icmontegrotto.edu.it

ULTERIORI INFORMAZIONI UTILI PER L'ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

- Utilizzo del trasporto scolastico organizzato dal Comune
- Ha fratelli o sorelle in età scolare

Cognome	Nome	scuola	classe	località
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Al fine di favorire un quanto più proficuo inserimento dei bambini fin dai primi giorni di frequenza, SI RENDE **NECESSARIO COMUNICARE** la presenza di difficoltà a livello fisico, psichico, comportamentale, ovvero di situazioni particolari, ovvero di certificazioni da parte di specialisti o controlli in atto, o ancora dati importanti inerenti lo stato di salute. Tali dati verranno comunicati in forma scritta alla segreteria dell'Istituto o tramite richiesta di colloquio al Dirigente Scolastico.

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 cheapporta 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 _____

Firme dei genitori o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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".

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)
residente a _____ (____)
(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____ nato/a a _____ (____) il _____
(cognome e nome dell'alunno/a) *(luogo)(prov.)*

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica; | <input type="checkbox"/> anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b; |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica; | <input type="checkbox"/> anti-morbillo; |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica; | <input type="checkbox"/> anti-rosolia; |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B; | <input type="checkbox"/> anti-parotite; |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse; | <input type="checkbox"/> anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017). |

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 luglio 2024**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

¹Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.