



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA plesso di.....

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di MARTIRANO

I sottoscritto/a _____ in qualità di: padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a_
(cognome e nome)

A codesta Scuola dell'infanzia per l'a.s. **2021-22**

40 ore settimanali (tempo pieno), da lunedì a venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,30
(preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico)

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

- l'alunno/a _
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato/a a il

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)

- è residente a (prov.)

Via/piazza n. tel.

- proviene dalla scuola dell'infanzia sì no

(indicare l'istituto: _____)

- recapiti familiari sono: posta elettronica: _____ @ _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre dall'alunno, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

2. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

3. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

4. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

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)

Il sottoscritto 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)

Il sottoscritto dà il consenso:

- affinché la scuola, nella persona di insegnanti ed educatori, realizzi materiale con immagini (fotografie, registrazioni, filmati, ecc.) riguardante il/la proprio/a figlio/a e tratti le immagini relative al/alla proprio/a figlio/a soltanto per iniziative scolastiche e pubblicazioni nell'interesse dell'Istituto, tramite supporti cartacei e telematici (compreso il sito internet della scuola)..
- affinché la scuola autorizzi attività, svolte dal personale docente o da consulenti esterni, finalizzate ad una più approfondita valutazione delle difficoltà di apprendimento, incluse quelle dirette allo screening individuale e di gruppo attraverso strumenti standardizzati.
- affinché il proprio figlio/a partecipi alle uscite didattiche organizzate dalle docenti di classe sulla base dei criteri stabiliti dalla programmazione collegiale di Istituto.

Firma per accettazione

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce)

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

Firma: _____

Genitore 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)

Data _____

ALLEGARE: COPIA CODICE FISCALE
E COPIA LIBRETTO VACCINAZIONI