

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico Istituto Statale Comprensivo di Sona

I _____ sottoscritt _____ padre madre tutore
del bambino/a _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stesso _____ alla scuola dell'infanzia statale di Sona per l'anno scolastico _____

CHIEDE di avvalersi di

- orario ordinario delle attività educative per **40** ore settimanali (ore 8.00/16.00)
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (ore 8.00/13.00 MENSA inclusa)
(Si precisa che verrà formata una sola sezione secondo il modello orario richiesto dalla maggioranza delle famiglie)

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, quanto segue:

NOTIZIE GENERALI SUL BAMBINO/A: M F

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residenza _____ Tel. _____

(via/piazza, fraz., comune, cap, prov.) Cell. _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____

Se sono in corso pratiche per trasferire la famiglia a Sona capoluogo indicare il nuovo indirizzo

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO ULSS N. _____

Si segnala che ai sensi del decreto n°73/17 recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3 c. 1 del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa. (LA DOCUMENTAZIONE VA ALLEGATA)

NOTIZIE SUL NUCLEO FAMILIARE

MADRE _____ nata a _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

PADRE _____ nato a _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Ai fini della compilazione delle liste per gli organi collegiali, nell'a.s. _____ i seguenti altri figli frequentano:

- | nome e cognome | scuola che frequenterà nell'a.s. _____ |
|----------------|---|
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Sec. 1° Grado <input type="checkbox"/> Superiori |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Sec. 1° Grado <input type="checkbox"/> Superiori |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Sec. 1° Grado <input type="checkbox"/> Superiori |

Data _____ Firma di autocertificazione _____

Data _____ Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/68 127/97 131/98 DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

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 (D.L.vo 30.06.2003, n° 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n° 305).

Data _____ *Firma _____

Data _____ *Firma _____

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

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____.

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.

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

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

*Firma _____

Data _____

*Firma _____

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

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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 DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

ALUNNO/A _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE
DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(entrata posticipata o uscita anticipata) e conseguente cessazione del dovere di vigilanza dell'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà

Data _____

*Firma _____

Data _____

*Firma _____

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

Segnalazione esigenze particolari

Per ogni eventuale informazione sulle iscrizioni contattare la segreteria al numero 045/6081300 o in posta elettronica ai seguenti indirizzi: VRIC814009@ISTRUZIONE.IT - icsona@libero.it

NOTIZIE E CONDIZIONI PARTICOLARI AI FINI DELLA GRADUATORIA

Per poter stilare una graduatoria dei neo-iscritti alla scuola dell'infanzia è necessario compilare la parte sottostante per l'attribuzione del punteggio. La graduatoria si rende necessaria in caso di domande eccedenti il numero dei posti a disposizione.

Il/La sottoscritto/a padre/madre dell'alunno _____
nato a _____ il giorno _____, dichiara sotto la propria responsabilità
quanto segue:

| | | |
|---|--|--------------------------|
| Bambini con certificazione di handicap residenti a Sona capoluogo e nelle frazioni di Palazzolo e S. Giorgio in Salici (entrano di diritto) | <input type="checkbox"/> | |
| Bambini orfani (entrano di diritto) | <input type="checkbox"/> | |
| Figli fino a 3 anni di età | <input type="checkbox"/> | |
| Altri figli frequentanti la scuola dell'infanzia di Sona | <input type="checkbox"/> | |
| Altri figli frequentanti la scuola primaria di Sona | <input type="checkbox"/> | |
| Altri figli frequentanti la scuola secondaria di primo gr. di Sona | <input type="checkbox"/> | |
| Altri figli non frequentanti le scuole di Sona da 3 a 10 anni | <input type="checkbox"/> | |
| Altri figli non frequentanti le scuole di Sona da 11 a 14 anni | <input type="checkbox"/> | |
| Capofamiglia disoccupato con coniuge a carico (da documentare) | <input type="checkbox"/> | |
| Entrambi i genitori o tutori che lavorano regolarmente come dipendente o autonomi | A tempo pieno: per ciascun genitore | <input type="checkbox"/> |
| | A tempo parziale: per ciascun genitore | <input type="checkbox"/> |
| Bambino in affido o in adozione | <input type="checkbox"/> | |
| Bambino senza conoscenza della lingua italiana | <input type="checkbox"/> | |
| Presenza di un solo genitore nel nucleo familiare | <input type="checkbox"/> | |
| Genitore invalido oltre 80% | <input type="checkbox"/> | |
| Solo per i residenti in altre frazioni del Comune di Sona o residenti in altri comuni: nonni residenti in Sona capoluogo | <input type="checkbox"/> | |

Casi particolari, non compresi nella scaletta sopraindicata, saranno valutati in forma riservata e discrezionale a cura del Dirigente Scolastico.

Data _____

*Firma _____

Data _____

*Firma _____

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