**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASILIANO E SEDEGLIANO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA**

\_\_l\_\_ Sottoscritt\_\_

Cognome Nome nat\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza Provincia Comune o Stato Estero di Nascita

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sesso |  |

E-Mail *(****SCRIVERLA IN STAMPATELLO MAIUSCOLO****)* @

In Qualità di 🞎 Madre 🞎 Padre 🞎 Affidatario 🞎 Tutore

Residenza: Indirizzo N° CAP

Comune Prov. Telefono Cellulare

Domicilio *(solo se diverso dalla residenza)*: Indirizzo N° CAP

Comune Prov. Telefono

Divorziato/Separato 🞎 SI 🞎 NO Affido congiunto 🞎 SI 🞎 NO

Cognome Nome Nat\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_\_\_

E-Mail (*SCRIVERLA IN STAMPATELLO MAIUSCOLO*) @

In Qualità di 🞎 Madre 🞎 Padre

Residenza: Indirizzo N° CAP

Comune Prov. Telefono Cellulare

Domicilio *(solo se diverso dalla residenza)*: Indirizzo N° CAP

Comune Prov. Telefono Cellulare

**C H I E D E**

l’iscrizione alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a nel plesso di:

**[ ]  CISTERNA DI COSEANO [ ]  TOMBA DI MERETO**

**Cognome** **Nome** **Nat**\_\_ **il** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cittadinanza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sesso |  |
|  | ***ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE*** |  |  |

**Residenza**: Indirizzo N° CAP

Comune Prov. Telefono Cellulare

**Domicilio** *(solo se diverso dalla residenza)*: Indirizzo N° CAP

Comune Prov. Telefono Cellulare

 **Alunno con disabilità** 🞎 SI NO 🞎

**Alunno con DSA** 🞎 SI NO 🞎

**Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)** 🞎 SI NO 🞎

**NOTA: Ai sensi della l. 104/1992 e della l. 170/2010, in caso si alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.**

Dichiara di essere informato in merito all’obbligo vaccinale ai fini della frequenza nella scuola dell’Infanzia.

Dichiara che la famiglia convivente è così composta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Cittadinanza** | **Tipo di parentela** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ALLEGATO**

***Scelta opportunità formative***

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola

**C H I E D E**

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

[ ]  orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali (8 ore al giorno)

[ ]  orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

[ ]  orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**C H I E D E**

[ ]  **di avvalersi dell’anticipo** (per i nati entro il 30 aprile successivo all’anno di riferimento)

Il sottoscritto, nel richiedere l’ammissione anticipata alla scuola dell’Infanzia, è consapevole che l’accoglimento dell’istanza è subordinato:

• alla disponibilità di posti, alla precedenza dei bambini non anticipatari, all’esaurimento di eventuali liste di attesa

Firma di autocertificazione\*

(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa visione \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* 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.

Note della Famiglia: (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

***SEGNALARE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O ALLERGIE ATTESTATE DA CERTIFICATO MEDICO***

|  |
| --- |
|  |

ALLEGATO

*Scelta Insegnamento Religione*

*MODULO PER L’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 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** **[ ]**

*(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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

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”.*

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

ALLEGATO

*Scelta Insegnamento Friulano*

###### *MODULO PER L'OPZIONE RIGUARDO ALL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA FRIULANA*

**Scelta di avvalersi dell’insegnamento della lingua friulana [ ]**

**Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della lingua friulana [ ]**

*(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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

Note della Famiglia: (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

|  |
| --- |
|  |