ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASILIANO E SEDEGLIANO DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

| l Sottoscritt | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------|----------|--|--|--|
| Cognome | Nome | nat il | // | | | |
| Cittadinanza | Provincia Comune o | o Stato Estero di Nascit | a | | | |
| Codice Fiscale | | | Sesso | | | |
| E-Mail (SCRIVERLA IN STAMPATELLO MAIU | ISCOLO) | @ | | | | |
| In Qualità di ☐ Madre | ☐ Padre | \square Affidatario | ☐ Tutore | | | |
| Residenza: Indirizzo | N° | CAP | | | | |
| Comune | Prov Telefono | Cellulare | | | | |
| Domicilio (solo se diverso dalla re | esidenza): Indirizzo | N° | CAP | | | |
| Comune | ProvTelefono | | | | | |
| Divorziato/Separato □ SI □ N | O Affido congiunto | □ SI □ NO | | | | |
| Cognome | Nome | Nat il | _// | | | |
| Cittadinanza | | <u> </u> | | | | |
| Codice fiscale | | Sesso | | | | |
| E-Mail (SCRIVERLA IN STAMPATELLO MAIUSCOLO) | | | | | | |
| In Qualità di □ Madre | □ Padre | | | | | |
| Residenza: Indirizzo N° CAP | | | | | | |
| ComunePro | ov Telefono | Cellulare | | | | |
| Domicilio (solo se diverso dalla residenza): Indirizzo N° CAP | | | | | | |
| ComunePro | v Telefono | Cellulare | | | | |
| CHIEDE | | | | | | |
| l'iscrizione alla classe dell'alunno/a nel plesso di: | | | | | | |
| CISTERNA DI CO | SEANO | TOMBA DI MER | ЕТО | | | |
| Cognome | Nome | Nat il | // | | | |
| Cittadinanza | | | | | | |
| Codice Fiscale ALLEGAR | RE UNA FOTOCOPIA DEL TESSERINO DE | EL CODICE FISCALE | Sesso | | | |
| Residenza: Indirizzo | | | | | | |
| Comune | | | | | | |
| Domicilio (solo se diverso dalla residenza): Indirizzo N° CAP | | | | | | |
| Comune | Prov. Telefono | Cellulare | | | | |

| Alunno con disabilità 🗆 SI - NO F | 1 | | | | Mod I1 | | |
|---|------------------|--------------------|--------|---------|----------------------|--|--|
| Alunno con disabilità □ SI NO □ | | | | | | | |
| Alunno con DSA SI NO 🗆 | | | | | | | |
| Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) | | | | | | | |
| NOTA: Ai sensi della I. 104/1992 e della I. 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 | Cittac | dinanza | Tipo di parentela | | |
| | | nascita | | | parenteta | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ALLEGATO Scelta opportunità form | | | | | _ | | |
| Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola | | | | | | | |
| CHIEDE | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| CHIEDE | | | | | | | |
| 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* | | | | | | | |

* 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.

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

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). Presa visione * Data * 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

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

(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 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 avva | alersi dell'insegnamento della lingua friulana | |
|------------------|---|--|
| Scelta di non | avvalersi dell'insegnamento della lingua friulana | |
| (la scelta si es | sercita contrassegnando la voce che interessa) | |
| Data | Firma * | |
| Data | Firma * | |
| | ercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alli rado (se minorenni). | evi delle scuole dell'infanzia, primarie e |
| | lisposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, ric pre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un c condivisa. | |
| Note della Far | miglia: (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola) | |
| | | |
| | | |