



ISTITUTO COMPRESIVO "GIOSUE' CARDUCCI"

Via Torino, 10 – c.a.p. 80030 – MARIGLIANELLA (Napoli)

Tel. Fax 081 8854347 – C.F. 92018540630 –

posta istituzionale naic868007@istruzione.it

sito web.: www.icscarduccimariglianella.edu.it

Al Dirigente Scolastico

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno scolastico 2022/2023

Si chiede, gentilmente, di compilare la domanda in stampatello

Il/La Sottoscritto/a	padre	madre	tutore
Cognome _____ Nome _____			
Data di nascita _____ Comune _____ Provincia _____			
Cittadinanza _____			
Indirizzo _____ Comune _____ c.a.p. _____ Prov _____			
Domicilio _____			
(solo se diverso dalla residenza)			
Numero di telefono _____ cellulare _____			
Email _____			
Altro numero di telefono o cellulare _____			
N.B. <u>Variazione dei numeri telefonici o indirizzo vanno comunicati in Segreteria in forma scritta</u>			

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/ a alla Scuola dell'Infanzia per l'A. S. 2022/2023

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Comune e stato estero di nascita _____

Sesso _____ Codice fiscale _____

Residenza _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____

Tempo scuola

Il/La sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto alla frequenza con:

Turno antimeridiano senza refezione (8.30 – 13.30)

Turno normale con refezione (8.30 – 16.30)

Nel caso l'alunno/a necessiti di dieta speciale, inoltrare richiesta scritta al Dirigente Scolastico, allegando motivazioni e certificazione medica specialistica.

N. B. : LA SCELTA DELL'ORARIO È VINCOLANTE, E NON PUO' ESSERE MODIFICATA DURANTE L'ANNO SCOLASTICO, SALVO CASI ECCEZIONALI E DEBITAMENTE DOCUMENTATI.

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il/La sottoscritto/a _____, a conoscenza del diritto della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 Concordato 18.02.1984, ratificato con Legge 25.03.1985),

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a _____ possa:

AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

MODULO INTEGRATIVO PER L'ALUNNO/A CHE NON SI AVVALE DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a _____

permanga in classe venga affidato ad altro docente di altra sezione possa uscire dalla scuola

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

La propria famiglia convivente è composta oltre lo studente

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	Grado di parentela

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

contestualmente al non aver presentato domanda in altro Istituto

DICHIARA

• è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie	SI	NO
• ha frequentato l'asilo nido	SI	NO
• proviene da altra scuola dell'Infanzia	SI	NO
• alunno con disabilità	SI	NO
(se sì, la presente domanda andrà perfezionata presso la Segreteria Scolastica, consegnando copia della certificazione)		
• alunno in affido ai servizi sociali	SI	NO
• alunno con situazione familiare socio-economica disagiata, documentata da relazione del Servizio Sociale	SI	NO

• alunno proveniente da famiglia in cui vive con uno solo dei genitori	SI	NO	
se sì, indicare se trattasi di:			
celibe/nubile	vedovo/vedova	divorziato/divorziata	separato/separata

• alunno con allergie/intolleranze alimentari SI NO

Nel caso l'alunno/a necessiti di somministrazione di farmaci, inoltrare comunicazione al Dirigente Scolastico, allegando certificazione medica specialistica.

i Sigg. Genitori,

nel periodo di frequenza della scuola dell'infanzia potrebbe essere svolta nella sezione di Vostro/a figlio/a un'attività che preveda l'utilizzo dell'immagine degli alunni, con finalità di costruire un prodotto didattico (album, giornalino, etc.) o di documentare un'esperienza particolarmente significativa (foto di classe, uscita sul territorio, etc.).

LIBERATORIA FOTO- VIDEO

Ex GDPR 2016/679 e successivi (spuntando tale voce, si autorizza la scuola a pubblicare foto-video realizzati a scuola sul sito e su pagina facebook Istituzionale e trattamento dei dati personali)

(Codice in materia di protezione dei dati personali), Vi chiediamo di dare il Vostro consenso, per tutta la durata di frequenza in questo Istituto Scolastico, informandoVi che potrete revocarlo, qualora lo voleste, in ogni momento.

Acconsento Non acconsento Firma _____

SI ALLEGANO:

1) RICEVUTA BOLLETTINO VOLONTARIO DI € 20.00 SUL C/C N. 68701085 (il quale si ritira presso la scuola media)
CONTRIBUTO VOLONTARIO CHE COMPRENDE :

- a. Assicurazione infortunio alunni
- b. Assicurazione RC
- c. Tutela giudiziaria
- d. Materiale didattico per le classi del plesso di appartenenza

2) FOTOCOPIA CODICE FISCALE ALUNNO/A

3) FOTOCOPIA LIBRETTO DI VACCINAZIONE

4) FOTOCOPIA CODICE FISCALE PADRE E MADRE

5) FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' PADRE E MADRE

DELEGA AL RITIRO DEL MINORE

I genitori impossibilitati a prelevare il/la proprio/a figlio/a faranno pervenire opportuna documentazione di delega, da ritirare presso l' Ufficio di Segreteria, allegando fotocopia della Carta d'Identità del delegante e del delegato.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- Di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L. 31.12.96 n.675-tutela della privacy-art.27);
- Di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi delle Leggi 15/68, 127/97, 131/98, del DPR445/2000 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
- Di essere consapevole delle responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese comportano.

La firma di autocertificazione è da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

MARIGLIANELLA _____/_____/2022

FIRMA _____

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori; altrimenti, la firma dell'affidatario, che si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido (cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 8/2/2006, n. 54)

LA SCUOLA SI RISERVA DI PROCEDERE, COME PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE, A VERIFICHE A CAMPIONE DELLE DICHIARAZIONI AUTOCERTIFICATE. TUTTI COLORO CHE PRESENTANO LA DOMANDA DI ISCRIZIONE SONO RESPONSABILI DELL'AUTENTICITA' DEI DATI DICHIARATI E PERTANTO, IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE O USO DI ATTI FALSI, POSSONO INCORRERE NELLE SANZIONI PREVISTE PER LEGGE. INOLTRE, LE DOMANDE DI ISCRIZIONE DI CUI SI VERIFICASSE LA NON VERIDICITA' DI UNA O PIU' DICHIARAZIONI AUTOCERTIFICATE VERRANNO ESCLUSE DALLA GRADUATORIA.