

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – ANNO SCOLASTICO 2021/2022
(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo _____

Il sottoscritto/La sottoscritta _____

C. F.

in qualità di Genitore Tutore

CHIEDE

- l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia _____

In caso di non accettazione per insufficienza dei posti, il genitore potrà chiedere alla segreteria della scuola eventuale disponibilità presso altre scuole del territorio.

del_ bambin_ nome _____ cognome _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____

C. F. (minore)

Maschio Femmina

Cittadinanza Italiana

Estera

Arrivato/a in Italia il _____

residente a _____ via _____ n. ____ tel. _____

domiciliato/a a _____ via _____ n. ____ tel. _____
(se il domicilio è diverso dalla residenza)

Precedenti esperienze scolastiche:

Asilo Nido no sì quale? _____

Scuola dell'Infanzia no sì quale? _____

Tempo scuola richiesto:

dalle ore 8.00 alle ore 13.00 con refezione

dalle ore 8.00 alle ore 16.00 con refezione

Chiedo di avvalermi dell'anticipo (per i bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 30 aprile 2022) **subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 31 dicembre 2021.**

NUMERI DI TELEFONO A CUI LA SCUOLA PUÒ FARE RIFERIMENTO IN CASO DI ASSENZA DEI GENITORI

ALTRI (specificare) _____

ALTRI (specificare) _____

ALTRI (specificare) _____

INSEGNAMENTO 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

Firma _____ Data _____

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____ Data _____

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, e' 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*".

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche a piedi sul territorio di Cinisello Balsamo organizzate dalla Scuola in orario scolastico per gli anni di frequenza dell'ordine di scuola scelto.

Firma _____ data _____ Sì No

LIBERATORIA PER ACQUISIZIONE IMMAGINI

Il sottoscritto

- dà il consenso
- non 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 promosse dall'Istituto e riguardanti attività di formazione, di documentazione e di divulgazione, di mostre, seminari, convegni tramite supporti cartacei e telematici. Lo scambio di esperienze, la produzione di materiale da lasciare alle famiglie e la circolazione degli elaborati realizzati esclusivamente da alunni e insegnanti, dovrà essere l'unico scopo per la divulgazione di detto materiale.

Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

Firma _____

DATI RELATIVI AL genitore 1 (per le elezioni riguardanti gli Organi Collegiali):

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Cellulare _____ mail _____

DATI RELATIVI AL genitore 2 (per le elezioni riguardanti gli Organi Collegiali):

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Cellulare _____ mail _____

FRATELLI O SORELLE FREQUENTANTI ALTRE SCUOLE (specificare tipo e scuola):

1 _____ età _____ scuola _____
2 _____ età _____ scuola _____
3 _____ età _____ scuola _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che il bambino/la bambina

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie come da certificazione allegata, ai sensi del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, che dispone che per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, comma 1, costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

Allega autocertificazione sostitutiva impegnandosi a consegnare la documentazione relativa in segreteria prima dell'inizio della frequenza

- Alunno con disabilità **SÌ** **NO** (copia della certificazione andrà consegnata in segreteria)
- I genitori lavorano entrambi **SI** **NO**
- Residenza nel bacino d'utenza della scuola di un parente entro il secondo grado **SI** **NO**
Indicare la parentela _____
- Presenza di un membro convivente con disabilità certificata L.104/92 **SI** **NO**

Consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma di autocertificazione* _____ Data _____

Il/La sottoscritto/a, 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.