

Riservato alla Segreteria

Anticipatorio SI NO

Sostegno SI NO

D.S.A. SI NO

Religione SI NO

Liberatoria SI NO

Altra Cittadinanza SI NO

Prot. N..... /V.2
del.....

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MOSCATI"
AMBITO 26

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I° grado
Via della Repubblica – 84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)
Tel. 089/201032 www.icmoscati.gov.it e-mail saic88800v@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. "A. Moscati"
84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2019/2020
 NUOVA ISCRIZIONE **RICONFERMA**

I sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il _____

a _____

(Prov. _____)

Documento _____

n. _____

In qualità di

madre

padre

affidatario

tutore

Dell'alunno/a

Cognome _____

Nome _____

CHIEDE

- l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia FAIANO BARONCINO AQUILONE.IT
 S.ANTONIO PICCIOLA CAPITIGNANO MALCHE

➤ di avvalersi del seguente tempo-scuola:

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con servizio mensa
 Orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali solo fascia antimeridiana senza mensa
 di avvalersi della frequenza anticipata (per coloro che compiono i tre anni entro il 30 aprile 2020)

A tal fine **dichiara**, in base alle norme per lo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a:

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Comune o stato estero di Nascita _____

è cittadino/a italiano/a altro (specificare) _____

è residente a _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Proviene dalla scuola _____

1. alunno/a con disabilità

SI	NO
----	----

2. alunno/a con D.S.A.

SI	NO
----	----

3. alunno/a con patologie particolari

SI	NO
----	----

Le certificazioni relative alla disabilità, ai disturbi specifici di apprendimento, alle particolari patologie devono essere consegnate in Segreteria entro il termine di scadenza delle iscrizioni 31 gennaio 2019. I genitori sono invitati a comunicare in segreteria entro il 31 gennaio 2019 anche situazioni in corso di certificazione.

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto, nell'anno scolastico 2018/2019

SC. INFANZIA PRIMARIA SEC. 1° GR.

FAIANO TRIVIO GRANATA CAPITIGNANO MALCHE PREPEZZANO BARONCINO

AQUILONE.IT S.ANTONIO PICCIOLA

Che la propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da:

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Che i recapiti telefonici sono:

	Cognome	Nome	Numero fisso	Numero cellulare	Grado di parentela
1					
2					
3					
4					

1 sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola, 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 (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305, regolamento europeo 2016/679 GDPR). Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

data _____

(firma padre)
(firma madre)
(firma tutore/affidatario)

CRITERI DI PRECEDENZA NELL'AMMISSIONE

Nella previsione di richieste di iscrizione in eccedenza la scuola procederà all'ammissione sulla base dei criteri di precedenza deliberati dal Consiglio di Istituto (Delibera n. 33 del 20/12/2018) e pubblicati sul sito dell'istituto www.icmoscati.gov.it.

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

Alunno/a _____

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

L'alunno/a svolgerà attività alternative in un'altra sezione

1 sottoscritto/a 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.

Data _____

Firma (padre) _____ (madre) _____

Firma (tutore/affidatario) _____

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 e del Consiglio europeo.

Si allegano:

1. copia del documento d'identità e del codice fiscale di entrambi i genitori
2. copia del codice fiscale o tessera sanitaria o documento d'identità dell'alunno/a
3. consenso al trattamento dei dati a norma della legge UE 2016/679 e autorizzazione all'erogazione dei servizi (documento 2)
4. consenso al trattamento dei dati a norma della legge UE 2016/679 per il prelievo degli alunni per uscita anticipata e/o ordinaria (documento 4)

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo)(prov.)
residente a _____ ()
(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,
- in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n.119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ () il _____
(luogo)(prov.)

Iscritto/a per l'a.s. 2019/2020 presso la Scuola dell'infanzia di.....

- È STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE (L. 119/2017)
(L'istituto si riserva di effettuare controlli sulla dichiarazione tramite l'anagrafe vaccinale)

CONSEGNA

- La documentazione relativa all'esonero e/o omissione delle vaccinazioni (certificato medico)
 La documentazione relativa al differimento delle vaccinazioni (prenotazione ASL)

Il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare, entro il 31 MAGGIO 2019 la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Il Dichiarante

_____ padre _____ madre _____ tutore _____
(luogo, data)

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.