

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### Al Dirigente Scolastico

#### Istituto Comprensivo di Amendolara- Oriolo-Roseto Capo Sp.

Scuola dell'Infanzia, Plesso di \_\_\_\_\_  
orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
Genitori/tutori/affidatari

### CHIEDONO

l'iscrizione per l'anno **scolastico 2022/2023** dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
al **primo anno** di codesta scuola dell'infanzia, essendo il/la proprio/a figlio/a Nato/a **entro 31/12/2019**;  
**chiedono altresì**

di usufruire **della frequenza anticipata** prevista dalla legge essendo il/la proprio/a figlio/a nato/a entro il **30/04/2020** e consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti e di organico, alla precedenza dei bambini e bambine non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa e a quanto previsto dalla normativa vigente.

### Oppure:

**la riconferma all'anno successivo, alla sezione** \_\_\_\_\_

**Dichiarano** a tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l bambin\_ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano - altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Padre: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO

- Alunno/a con disabilità Sì  No

- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base Sì  No

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

• Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente struttura sociosanitaria dell'ASL competente Sì

### LA RESPONSABILITA' GENITORIALE È ESERCITATA DA:

entrambi i genitori (N.B. anche in caso di separazione dei coniugi, la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori, salvo specifica sentenza del tribunale)

un solo genitore (indicare quale) \_\_\_\_\_  
(Allegare la sentenza del tribunale)

altri (indicare chi) \_\_\_\_\_  
(Specificare in caso di sentenza del tribunale)

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_:

I sottoscritti dichiarano 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 giugno 2003, n. 196).

FIRME

Amendolara, lì \_\_\_\_\_

**Dichiara che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:**

Cognome	Cognome	Nome	Luogo di Nascita e provincia	Data di nascita	Cittadinanza	Codice Fiscale
Padre						
Madre						
Fratelli						

Per alunno straniero indicare:

Anno di arrivo in Italia	Anno di Inserimento scolastico	Ricongiungimento alla famiglia
		Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

**Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate. Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

---

## **MODULO PER LA SCELTA DELLE OPPORTUNITÀ FORMATIVE (Le opzioni scelte valgono per i tre anni di frequenza)**

Alunno/a \_\_\_\_\_

I sottoscritti, \_\_\_\_\_ tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola sulla base del piano triennale dell'offerta formativa e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste,

### **CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a possa avvalersi del seguente orario:

- Tempo Normale con refezione (Orario ordinario) di 40 ore** settimanali di attività educative antimeridiane e pomeridiane;
- Tempo Antimeridiano senza refezione (Orario ridotto) di 25 ore** settimanali di attività educative con svolgimento nella fascia antimeridiana;
- Orario prolungato di 50 ore** settimanali di attività educative antimeridiane e pomeridiane
- Uso del servizio trasporto scolastico**
- Altro** \_\_\_\_\_

Amendolara, li \_\_\_\_\_

FIRME \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Amendolara \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2022-2023

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, 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 .

**Firme:**

\_\_\_\_\_

Genitori o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado

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”*

Amendolara, lì \_\_\_\_\_

## Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2022-2023

Alunno \_\_\_\_\_

I sottoscritti, consapevoli che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiedono, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:  
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE  
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE.

B) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA  
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) USCITA DALLA SCUOLA .

**Firme:**

\_\_\_\_\_

Genitori o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado

Amendolara li, \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ dichiarano di essere informati che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico ed il responsabile è il Direttore dei Servizi Generali Amministrativi; sono consapevoli ed acconsentono che la scuola utilizzi i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione ed autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. L. 196/03 – Codice in materia dei dati personali).

Sono altresì consapevoli e acconsentono che la Scuola esponga, all'interno dei propri locali, fotografie che ritraggono gli alunni durante l'attività didattica – educativa.

Per fotografie che prevedono la pubblicazione al di fuori dell'ambito scolastico, la scuola chiederà apposita liberatoria.

In caso di partecipazione ad iniziative esterne quali concorsi, mostre, ecc...che prevedono la diffusione delle generalità, la scuola si limiterà al cognome e nome, indicando come recapito esclusivamente l'indirizzo dell'istituzione scolastica.

**Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_