

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/2025 SCUOLA INFANZIA STATALE

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 del T.U., l'Amministrazione effettuerà controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni sotto fornite. In caso di falsa dichiarazione, verranno a decadere tutti i benefici eventualmente conseguiti ai fini dell'ammissione alla Scuola dell'Infanzia

Al Dirigente scolastico dell' " ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN FRANCESCO"

l sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del ___ bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia di codesto Istituto, per l'a.s. 2024/2025

Chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (che compiono i tre anni entro il 30 aprile 2025) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.

In caso di esubero di domande verrà redatta una lista graduata a scorrimento, secondo i punteggi attribuiti come da Allegato A dell'informativa pubblicata sul sito: www.icsanfrancescoanguillara.edu.it (sezione riservata alle iscrizioni a.s. 2024/2025) da presentare solo su richiesta della Segreteria.

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

dichiara che

- l_ bambin _____
(cognome e nome) (CODICE FISCALE)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare la nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ cap. _____

Telefono fisso _____ cell. madre _____ cell. padre _____

Indicare il domicilio solo se diverso dalla residenza _____

Alunno con disabilità certificata SI NO

Alunno con disabilità certificata, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI NO

N.B: La domanda andrà perfezionata presso la segreteria entro 10 gg dal termine delle iscrizioni consegnando copia della certificazione in caso di disabilità. L'informazione è necessaria alla scuola per procedere alla richiesta di personale docente di sostegno e/o AEC.

Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127 del 1997, d. P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

*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 si stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni, regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa Visione** (padre) _____ (madre) _____ (tutore/affidatario) _____

** 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 si stata condivisa.

DICHIARA ALTRESI' CHE I DATI DEL NUCLEO FAMILIARE SONO I SEGUENTI:

IL PADRE

COGNOME	_____	NOME	_____											
Data di nascita	_____	Comune di nascita	_____	Prov.	_____									
Stato estero di nascita	_____													
Codice fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
residente a	_____					(prov.)	_____							
Via/piazza	_____					n.	_____	cap.	_____					
domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)	_____													
Cellulare	_____					telefono fisso	_____							
altri recapiti	_____													
@mail	_____													

LA MADRE

COGNOME	_____	NOME	_____											
Data di nascita	_____	Comune di nascita	_____	Prov.	_____									
Stato estero di nascita	_____													
Codice fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
residente a	_____					(prov.)	_____							
Via/piazza	_____					n.	_____	cap.	_____					
domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)	_____													
Cellulare	_____					telefono fisso	_____							
altri recapiti	_____													
@mail	_____													

INFORMAZIONI UTILI DA FORNIRE AI DOCENTI :

- La propria famiglia è composta , oltre al bambino, da:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) (alunno dell'I.C.: indicare si/no) Classe/Sez.

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 o in caso di invio della domanda per e- mail FIRMARE E ALLEGARE LE COPIE DEI DOCUMENTI D' IDENTITA'.**

*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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola sui sensi dell'art. 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 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni, regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ * Firma _____
Data _____ * Firma _____

*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.

Adempimenti obblighi vaccinali

Al momento dell'iscrizione la scuola non acquisirà documentazione vaccinale, ma inoltrerà entro il **10 marzo** l'elenco degli alunni iscritti, alle Aziende Sanitarie locali territorialmente competenti, le quali entro il 10 giugno provvedono a restituire gli elenchi completandoli con l'indicazione dei soggetti che risultano non in regola con gli obblighi vaccinali. I genitori degli alunni non in regola vengono invitati entro i 10 giorni successivi al ricevimento degli elenchi, a presentare alla scuola entro il 10 luglio idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse o la presentazione di richiesta di vaccinazione all'azienda Sanitaria. Entro il 20 luglio i Dirigenti Scolastici trasmettono alle Aziende Sanitarie la documentazione pervenuta o comunicano il mancato deposito. La mancata presentazione della documentazione nei termini previsti comporta la decadenza dall'iscrizione (art. 3 bis L. 31 luglio 2017, n. 119).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti _____

esercenti la responsabilità genitoriale sul minore _____

Classe _____ Sez. _____ Plesso _____

frequentante l'intestato Istituto Scolastico, acquisite le informazioni fornite dal Regolamento Europeo 679/2016:

- Prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;
- prestano il loro consenso per la eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;
- prestano il loro consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa;
- prestano il loro consenso per il trattamento dei dati sensibili indicati negli artt.9 e 10 del Regolamento Europeo 679/2016 qualora necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Dichiarano, inoltre di avere preso visione dell' INFORMATIVA EX ART 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 pubblicata sul sito web di questa ISTITUZIONE SCOLASTICA

Anguillara Sabazia, il _____

FIRMA PADRE* _____

FIRMA MADRE* _____

*"IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA' ai sensi del DPR 445/2000, DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT. 316,337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI".

ALLEGATO D

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

San Francesco- Anguillara

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A

Il sottoscritto _____ (padre)

La sottoscritta _____ (madre)

Il sottoscritto _____ (tutore/affidatario*)

(* consegnare relativa documentazione in direzione)

Dell'alunno/a _____

Frequentante la classe/sezione _____

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO (barrare la casella d'interesse)

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **l'utilizzo di fotografie, video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola durante l'anno scolastico o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a**, all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi, da sol___, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell'Istituto, nelle seguenti occasioni:

formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);

divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD,

sull' area riservata sito web della scuola o su altri siti autorizzati che verranno comunicati di volta in volta);

giornalini scolastici;

partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali;

partecipazioni a concorsi ed iniziative didattiche;

pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici;

viaggi, visite d'istruzione laddove finalizzate alla realizzazione di progetti e attività a scopo educativo/didattico.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Data , _____

Firma di entrambi i genitori o del Tutore**PADRE_____ MADRE_____

****NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, 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.

Data_____ Firma_____

Firma dei genitori*

*IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA' ai sensi del DPR 445/2000, DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT. 316,337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI".

ALLEGATO C

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____

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 corso di studi e in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data: _____ Firma: _____

Data: _____ Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta d'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

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 comunque condivisa.

Data: _____ Firma: _____

Data: _____ Firma: _____

Scuola _____ Sezione _____

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, INFORMATIVA EX ART 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/200)

I sottoscritt _____

genitore

tutore

affidatario

dell'alunno/a _____,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver presentato un'unica domanda di iscrizione presso scuola statale per l'a.s. 2024/2025 per il /la proprio/a figlio/a.

Data: _____ Firma: _____

Data: _____ Firma: _____

SCUOLA DELL'INFANZIA

ALUNNA/O.....

I sottoscritt, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola

CHIEDE

Che l'alunno/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

per l'intera giornata

per la sola attività antimeridiana

Data: _____ Firma: _____

Data: _____ Firma: _____

Per i genitori che hanno scelto il tempo normale (40 ore)

Qualora non fosse possibile esaudire la scelta indicata, dichiarano, di essere disponibili fin d'ora a:
(barrare la casella d'interesse)

inserimento del proprio figlio al tempo limitato IRREVOCABILMENTE dal 1° giorno di scuola e per l'intero a.s. 2024/2025

permanenza nella lista di attesa del tempo richiesto, fino all'eventuale accettazione

Data: _____ Firma*: _____

Data: _____ Firma*: _____

* "Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta d'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile .

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 comunque condivisa".

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE

I sottoscritti (padre) _____

(madre) _____

(affidatario) _____

Genitori dell'alunno/a _____

Iscritto alla Scuola dell'Infanzia per l'a.s. 2024/2025

Dichiarano

di aver preso visione dell'informativa/guida alla compilazione della scuola dell'infanzia, ivi compresi i criteri deliberati dal Consiglio di Istituto (delibera N 115 del 19/12/2019) e dell'eventuale consegna dell'Allegato A in caso di esubero delle domande di iscrizione a.s. 2024/2025 Scuola Infanzia (su richiesta dell'Ufficio della Segreteria della Scuola e dopo il termine delle iscrizioni).

Firma per presa visione:

Padre: _____

Madre _____

Tutore/Affidatario _____

La scuola statale è gratuita.

Con delibera n. 45 del 1 agosto 2016, il Consiglio d'Istituto ha approvato di richiedere una **quota annuale volontaria** per le spese relative ad interventi di ampliamento dell'offerta culturale e formativa con ricadute dirette sull'azione educativa rivolta agli studenti (innovazione tecnologica, implementazione laboratori, biblioteche e mediateche didattiche, sito web ecc.).

Con delibera n. 55 del 28 ottobre 2016, il Consiglio d'Istituto ha deliberato la soglia minima di **euro 10** per il contributo volontario.

I genitori degli alunni dell'Istituto Comprensivo possono elargire un contributo volontario, di importo non inferiore a Euro 10,00 (dieci/00), effettuando un versamento attraverso il portale **PAGO IN RETE** secondo le indicazioni riportate alla pagina dedicata sul nostro sito [icsanfrancescoanguillara.edu.it/pago-in-rete/](https://www.icsanfrancescoanguillara.edu.it/pago-in-rete/)

Il versamento del contributo volontario va effettuato solo quando si avrà la certezza dell'inserimento nella sezione.

Il Piano dell'Offerta Formativa è consultabile su SCUOLA IN CHIARO