

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Federico Sacco" di Fossano

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin__ _____
(cognome) (nome)

alla scuola dell'infanzia **COLLODI** (V. Fornace) **RODARI** (V. Sparla)

con il seguente orario: intera giornata
 mezza giornata: mattino

chiede di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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

il/la bambin__ _____
(cognome) (nome)

- codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sesso: m f

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino: italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ Prov. _____ Fraz. _____

Via/P.zza _____ n. _____

telefono/i _____
(madre) (padre) (altro recapito)

indirizzi di posta elettronica _____
(madre) (padre)

- proviene dalla scuola dell'infanzia (per trasferimento) _____

La propria famiglia convivente (escluso il bambino iscritto) è composta da:

Cognome e Nome	Cittadinanza	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela	Note

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 sia stata condivisa.*

VACCINAZIONI

E' IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE? SI NO

Si ricorda che a norma del Decreto legge 73 del 7/6/2017, convertito in legge 30/7/2017 n.119 e della C.M. Miur/Ministero della Salute del 1/9/2017 prot. N. 1679 «OBBLIGO VACCINALE», **potranno essere ammessi alla frequenza SOLO I BAMBINI VACCINATI.**

MODULO DI RICHIESTA DEI SEGUENTI SERVIZI AGGIUNTIVI (A PAGAMENTO) GESTITI DAL COMUNE DI FOSSANO:

MENSA

PRESCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.00

DOPOSCUOLA presso la Scuola "Collodi" E "Rodari" dalle ore 16.00 alle ore 18.00
attivato dal Comune per un numero minimo di 10 bambini che sono tenuti a versare l'intera quota annuale, non è possibile iscriversi mensilmente nè versare quote mensili pertanto l'adesione è vincolante

Per l'effettivo accesso ai servizi occorrerà iscriversi on line sul sito fossano.ristonova.it/novaportal

TUTELA DELLA PRIVACY E LIBERATORIA USO IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare:

1. le fotografie scattate durante l'attività scolastica e gli elaborati degli alunni solo a fini istituzionali, educativi e didattici, per la pubblicazione nei giornali cartacei e informatici, nelle mostre e nelle iniziative promosse dalla scuola; su settimanali locali, sul sito web della scuola o affisse nei locali scolastici;
2. l'accesso durante le lezioni a siti internet di interesse didattico, previa adozione di tutte le precauzioni per garantire che gli alunni non abbiano accesso a materiale non adeguato.

Fossano, _____

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.*

Il sottoscritto, 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).

Firma per presa visione * _____

ALLEGATO SCHEDA B

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 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

Data

Firma*

* 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 europeo e del Consiglio.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000*

DICHIARA

- a)** il nucleo familiare comprende un solo genitore (nei seguenti specifici casi: un solo genitore ha riconosciuto il figlio, un genitore è deceduto, un genitore è detenuto in carcere, un genitore ha perso la potestà genitoriale)
 genitori separati/divorziati/non conviventi con affidamento congiunto:
indicare i dati del genitore non convivente con il bambino:

_____ (cognome)

_____ (nome)

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ Sesso: m f

nat_ a _____ il _____

è cittadino: italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ Prov. _____ Via/P.zza _____ n. _____

Si prega di allegare eventuali documentazioni relative all'affido del minore

- b)** ha frequentato nel precedente a.s. i servizi 0-3 **comunali** di Fossano presso Sezione Primavera
 Ape Maia (Via Coronata)
 Micronido (Via Sparla)

- c)** **eventuale disabilità certificata dell'alunno**, situazione di disagio socio-culturale, stato di invalidità o gravi patologie certificate di uno dei due genitori:

- d)** fratelli/sorelle frequentanti la stessa scuola (specificare sezione)

- e)** fratelli/sorelle frequentanti altre scuole dell'Istituto Comprensivo (specificare scuola e classe)

- f)** numero figli (0/14 anni) _____

- situazione lavorativa dei genitori (*delibera C. d I. n. 58 del 28/11/2019 relativa alla richiesta alle famiglie di dati aggiuntivi*)

PADRE: professione _____ Ditta/Ente _____

luogo di lavoro _____ orario _____

MADRE: professione _____ Ditta/Ente _____

luogo di lavoro _____ orario _____

Altre comunicazioni utili alla scuola (es. nonni residenti nella zona di competenza dell'I.C. oppure uno dei genitori con sede lavorativa nella medesima zona):

Fossano, _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)