

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2021/2022**

**Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Scolastico Comprensivo di Monteprandone**

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_bambin\_ \_\_\_\_\_ alla scuola dell'infanzia di  
(cognome e nome)

**Borgo da Monte**

**Colle Gioioso sezione ordinaria**  **Colle Gioioso sezione Metodo Montessori**

**chiede** di avvalersi,

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**

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 nazionalità) \_\_\_\_\_

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

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

- Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 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.

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).

Data

Firma (entrambi i genitori o chi esercita la resp. genitoriale)\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* 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.

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

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

Data \_\_\_\_\_ Firma (entrambi i genitori o chi esercita la resp. genitoriale)\* \_\_\_\_\_

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data \_\_\_\_\_ Firma (entrambi i genitori o chi esercita la resp. genitoriale)\* \_\_\_\_\_

\* Qualora un solo genitore sottoscriva la presente domanda, la stessa si intende condivisa anche dall'altro genitore che, a tal fine, ne assume la piena ed esclusiva responsabilità.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

**Informativa ai sensi dell'art.3 bis del Decreto Legge n. 73 del 2017 convertito nella legge 119/2017 – adempimenti relativi agli obblighi vaccinali**

**Entro il 10 marzo** di ciascun anno, il Dirigente invierà gli elenchi degli iscritti alla azienda sanitaria locale, che li restituirà con l'indicazione dei soggetti non in regola con gli obblighi vaccinali e che non ricadono nelle condizioni di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni.

**Per i minori che risultano non in regola, la famiglia dovrà provvedere, entro il 10 luglio, a presentare idonea documentazione prevista dalla normativa vigente.**

**Entro il 20 luglio** i Dirigenti Scolastici trasmetteranno la documentazione pervenuta, ovvero ne comunicheranno l'eventuale mancato deposito, all'Azienda Sanitaria Locale, che provvederà agli adempimenti di competenza.

**Per le scuole dell'infanzia, la mancata presentazione nei termini previsti della idonea documentazione riguardante i minori non in regola con gli obblighi vaccinali, comporta la decadenza dall'iscrizione.**

Data \_\_\_\_\_ Firma (entrambi i genitori o chi esercita la resp. genitoriale)\* \_\_\_\_\_

\*Qualora la presente domanda, risulti sottoscritta da un solo genitore, lo stesso si assume la responsabilità di aver previamente condiviso ogni scelta con l'altro genitore.

## AUTORIZZAZIONI

I sottoscritt \_\_\_\_\_ genitori/tutori/affidatari\_ dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

1.       propr\_ figl\_ ad uscire a piedi e con mezzo di trasporto predisposto tutte le volte che la scuola organizzerà uscite nell'ambito del territorio comunale e di Comuni limitrofi ed inserite nel POF

SI  NO

2. Le seguenti persone ad accompagnare e/o riprendere il proprio figlio in caso di impedimento

**(allegare fotocopie documenti identificativi)**

NOME E COGNOME

FIRMA DELEGATO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

***N.B.: Dette autorizzazioni sono valide fino alla conclusione del corrente ciclo di studi, salvo revoca. Successive variazioni o integrazioni, devono essere tempestivamente comunicate all'Ufficio segreteria Via Colle Gioioso n° 2.***

      sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore/tutore/affidatari\_ dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

si impegna a comunicare l'eventuale scelta di un altro Istituto scolastico entro e non oltre il 15 ottobre 2021.

Data

Firma (entrambi i genitori o chi esercita la resp. genitoriale)\*

\_\_\_\_\_

\* Qualora un solo genitore sottoscriva la presente domanda, la stessa si intende condivisa anche dall'altro genitore che, a tal fine, ne assume la piena ed esclusiva responsabilità.

NOTE INFORMATIVE (informazioni che i genitori intendono comunicare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Firma (entrambi i genitori o chi esercita la resp. genitoriale)\*

\_\_\_\_\_

\* Qualora un solo genitore sottoscriva la presente domanda, la stessa si intende condivisa anche dall'altro genitore che, a tal fine, ne assume la piena ed esclusiva responsabilità.

### DATI UTILI PER L'ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA A FAVORE DEGLI ALUNNI

(ad es.: criteri di priorità accoglienza alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

PADRE (nome /cognome) \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Residenza\* \_\_\_\_\_

MADRE (nome /cognome) \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Residenza\* \_\_\_\_\_

\*Compilare solo se diversa dalla residenza dell'alunno

**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto Comprensivo Monteprendone**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(barrare con la x le sole caselle interessate)**

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403) (art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_, all'atto dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2021-2022 presso codesta Istituzione Scolastica, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

**D I C H I A R A**

di essere residente in via \_\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_

e che nel proprio nucleo familiare è presente una o più delle seguenti condizioni:

- Alunno/a diversamente abile**
- Alunno/a con un genitore diversamente abile**
- Alunno/a con entrambi i genitori diversamente abili**
- Alunno/a in carico presso i servizi sociali**
- Alunno/a orfano di entrambi i genitori**
- Alunno/a che ha fratello/i iscritto/i all' I.C. di Monteprendone**
- Alunno/a con un solo genitore**
- Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori**
- Alunno/a con entrambi i genitori non occupati**
- Alunno/a con un solo genitore lavoratore**
- altro (specificare) \_\_\_\_\_**
- dichiara lo stato di genitori non residenti nel comune di Monteprendone, ma che nel comune di Monteprendone svolgono attività lavorativa (\* opzione solo per non residenti come da postilla ai CRITERI)**
- dichiara di avere un altro figlio inserito in sezione o classe metodo Montessori anche in altro Istituto (\*opzione riservata ai richiedenti Sezione Metodo Montessori e valutabile solo per graduatoria Montessori)**

Monteprendone li, \_\_\_\_\_

Firma (entrambi i genitori o chi esercita la resp. genitoriale)\*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA

( Art.2 L.4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997n. 127) La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.