



## ISTITUTO COMPRENSIVO DELIANUOVA

Via Carmelia ☎ 0966/963265 fax 0966/963263

Con Sezioni Associate di Scido – Cosoleto

E-mail: [rcic817006@istruzione.it](mailto:rcic817006@istruzione.it) C.F. 91006720808

89012 DELIANUOVA (RC)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(denominazione dell'istituzione scolastica)

\_ 1 \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

#### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. 2023-24  
(denominazione della scuola)

**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 *oppure*
- 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 (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.

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**

- \_ 1 \_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

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

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**Allegare se “sì” la certificazione dell' ASP, se “no” la prenotazione all'ASP per la futura vaccinazione.**

**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



**ISTITUTO COMPRENSIVO DELIANUOVA**

Via Carmelia ☎ 0966/963265 fax 0966/963263

Con Sezioni Associate di Scido – Cosoleto

E-mail: [rcic817006@istruzione.it](mailto:rcic817006@istruzione.it) C.F. 91006720808

**89012 DELIANUOVA (RC)**

\* 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

Presenza visione \*

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

**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE**

(LEGGE 196/2003 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Il sottoscritto autorizza la Scuola a riprendere suo/a figlio/a durante le attività scolastiche ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio;
- pubblicazione sul sito internet della Scuola

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo in suo favore o in favore dell'istituzione scolastica.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di suo/a figlio/a nell'Istituto Comprensivo

Data

firma

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



**ISTITUTO COMPRESIVO DELIANUOVA**

Via Carmelia ☎ 0966/963265 fax 0966/963263

Con Sezioni Associate di Scido – Cosoleto

E-mail: [rcic817006@istruzione.it](mailto:rcic817006@istruzione.it) C.F. 91006720808

**89012 DELIANUOVA (RC)**

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE IN ORARIO SCOLASTICO**

(La presente dichiarazione non esonera l'Istituto dalle responsabilità civili e penali previste dalla normativa in vigore)

Il sottoscritto autorizza suo/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico previste nel percorso formativo e nei piani di Studio Personalizzati, sia che esse siano effettuate usando gli scuolabus, oppure a piedi in ambito comunale.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza nell' Istituto Comprensivo.

Data

firma

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

**Acconsento**

**Non Acconsento**

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**



**ISTITUTO COMPRENSIVO DELIANUOVA**  
Via Carmelia ☎ 0966/963265 fax 0966/963263  
Con Sezioni Associate di Scido – Cosoleto  
E-mail: [rcic817006@istruzione.it](mailto:rcic817006@istruzione.it) C.F. 91006720808  
**89012 DELIANUOVA (RC)**

## **CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE:**

**Numero Delibera 3      Data Delibera 29/11/2018**

La scuola ha adottato i seguenti criteri di precedenza per l'accettazione degli anticipatori :

- 1) disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa;
- 2) disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- 3) valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza
- 4) alunni H( secondo il numero massimo per classe previsto dalla normativa)
- 5) alunni che si trovano in particolari situazioni socio-familiari seguite dai servizi sociali e da essi segnalate
- 6) alunni con un fratello e/o sorella già frequentante l'istituto
- 7) particolari impegni lavorativi dei genitori
- 8) residenza nel Comune
- 9) autonomia dal pannolino
- 10) estrazione a sorte



## ISTITUTO COMPRENSIVO DELIANUOVA

Via Carmelia ☎ 0966/963265 fax 0966/963263

Con Sezioni Associate di Scido – Cosoleto

E-mail: [rcic817006@istruzione.it](mailto:rcic817006@istruzione.it) C.F. 91006720808

89012 DELIANUOVA (RC)

### 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\*

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

\* Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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.

Data \_\_\_\_\_

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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**



**ISTITUTO COMPRENSIVO DELIANUOVA**

Via Carmelia ☎ 0966/963265 fax 0966/963263

Con Sezioni Associate di Scido – Cosoleto

E-mail: [rcic817006@istruzione.it](mailto:rcic817006@istruzione.it) C.F. 91006720808

**89012 DELIANUOVA (RC)**

Modulo da compilare e inviare alla scuola, a cura della famiglia, tra il 31 maggio e il 30 giugno 2023

**ALLEGATO SCHEDA C**

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D). Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991. Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

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.

**P.S. ALLEGARE COPIA CODICE FISCALE DEL BAMBINO, COPIA DEI CODICI FISCALI GENITORI, COPIA CARTA D'IDENTITÀ DEI GENITORI**