

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
(a.s.2021/2022)
Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO LUCCA 4

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

in qualità di padre tutore affidatario

la_ sottoscritta _____
(cognome e nome)

in qualità di madre tutore affidatario

CHIEDONO

l'iscrizione del _bambin_ _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'Infanzia di:

Scuola Infanzia San Marco

Scuola Infanzia Salicchi

Scuola Infanzia Mutigliano

Scuola Infanzia M.te S.Quirico

Chiedono 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 (dal Lunedì'al Venerdì' ore 8,00 – 16,00)

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

dichiarano che

- _l_ bambin_ _____ / _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano (indicare da quanto) _____ dalla nascita dal _____

altro (indicare nazionalità) _____

- Per gli alunni nati all'estero si richiede l'età di arrivo in Italia 1 anno 2 anni 3 anni

- è residente a _____ località _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- 1 PADRE-mail : _____ cell _____

- 2 MADRE-mail : _____ cell _____

Rev.01

LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE , OLTRE AL BAMBINO, E' COMPOSTA DA :

- | | | |
|--------------------|----------------------------|------------------------|
| 1) _____ | _____ | _____ |
| 2) _____ | _____ | _____ |
| 3) _____ | _____ | _____ |
| 4) _____ | _____ | _____ |
| 5) _____ | _____ | _____ |
| (Cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) |

- dichiara inoltre di essere consapevole che l'iscrizione è subordinata alla normativa sulla **regolarità vaccinale (L.119/17 e seguenti)**

NECESSITA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI:

- SI
 NO

SOFFRE DI ALLERGIE:

- SI
 NO

ALUNNO/A CON DISABILITÀ:

- SI
 NO

ALUNNO/A CON DISABILITÀ, NON AUTONOMO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA DI BASE (AEC):

- SI
 NO

Si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia codice fiscale alunno
 fotocopia codice fiscale genitori/tutori/affidatari
 fotocopia documento genitori

Ai Sensi della Legge 104/1992 in caso di alunno/a con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria Scolastica consegnando copia della Certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni

Firme di autocertificazione _____

(leggi 15/1968, 127/197, 131/1998;DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiarano di essere consapevoli 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

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.

Autorizzazione per le riprese di film/foto durante l'attività didattica : feste, gite, concerti ecc. SI NO

FIRMA di entrambi i genitori :

Eventuali altri figli in una scuola dell'Istituto Comprensivo Lucca 4 (infanzia primaria o media)

NOMINATIVO	SCUOLA	CLASSE 2020/2021

SCHEDA PER LA FORMAZIONE DEGLI ELENCHI DEGLI ELETTORI (Organi Collegiali)

PADRE : _____ (codice fiscale)

Nato a _____ il _____

- è cittadino

italiano _____

altro (indicare nazionalità) _____

MADRE : _____ (codice fiscale)

Nata a _____ il _____

- è cittadino

italiano _____

altro (indicare nazionalità) _____

SERVIZI EROGATI DAL COMUNE :

TRASPORTO SCOLASTICO (da richiedere direttamente in comune)

MENSA SCOLASTICA

SCELTA PREFERENZE COMPAGNI:(max 2 nominativi)

1 _____ 2 _____

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

Firma di entrambi i genitori :

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

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

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, di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

ALLEGATO SCHEDA C

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

Alunno _____ Classe _____ Sezione _____
Scuola _____

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

(con assistenza di personale docente solo se disponibile in organico o assegnazione degli alunni alle classi)

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

(Uscita anticipata o entrata posticipata, ove possibile)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma di entrambi i genitori : _____

Data _____

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

Rev.01

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile Signore/a

La informiamo che , ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") e D.Lgs 196/2003 così come modificato dal D.Lgs 101/2018, i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità previste.

La relativa informativa è consultabile e scaricabile dal sito della scuola nella sezione Privacy

<http://www.iclucca4.edu.it/regolamento/>

LUCCA_____

Firma di entrambi i Genitori: _____
