

 	Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Statale "Giovanni XXIII- G.Parini" ad Indirizzo Musicale via Luigi Napolitano - 83022 Baiano (AV) tel. 081/8243200 fax. 081/8212028 Cod. Fisc. 80008870646 Cod. Mecc. AVIC86600R Sito web: icsgiovannixxiii-gparini.edu.it email: avic86600r@istruzione.it pec: avic86600r@pec.istruzione.it	
---	--	--

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

Prot. _____ B 6 del ____/____/____	ALUNNO: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Cognome Nome </div>
---------------------------------------	--

ANTICIPATARI: bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2022

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. Giovanni XXIII-G Parini

 I sottoscritt_

Cognome _____		Nome _____	
Comune _____	Provincia _____	Il ____/____/____	
Stato _____	Cittadinanza _____		
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Codice Fiscale		
In qualità di <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Affidatario <input type="checkbox"/> Tutore <input type="checkbox"/> Altro _____		
(se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico)			
Residenza	Via _____ Comune _____ Prov(____)		
	C.a.p. _____ Cellulare _____ email _____		
Domicilio se diverso dalla residenza	Via _____ Comune _____ Prov(____) C.a.p. _____		

Dati secondo Genitore
 I sottoscritt_

Cognome _____		Nome _____	
Comune _____	Provincia _____	Il ____/____/____	
Stato _____	Cittadinanza _____		
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Codice Fiscale		
In qualità di <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Affidatario <input type="checkbox"/> Tutore <input type="checkbox"/> Altro _____		
(se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico)			
Residenza	Via _____ Comune _____ Prov(____)		
	C.a.p. _____ Cellulare _____ email _____		
Domicilio se diverso dalla residenza	Via _____ Comune _____ Prov(____) C.a.p. _____		

CHIEDE per l'anno scolastico 2021/2022 l'iscrizione alla Scuola dell' Infanzia del plesso di:

BAIANO

SPERONE

dell' alunno/a:

Nato/a

Stato

Sesso

Residenza

Domicilio

se diverso dalla residenza

Cognome _____		Nome _____																					
Comune _____	Provincia _____	Il ___/___/_____																					
_____	Cittadinanza _____																						
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Codice Fiscale																						
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																							
Via _____		Comune _____																					
Prov(____) C.a.p. _____		Prov(____) C.a.p. _____																					

Scuola di

Provenienza

Denominazione	Anni frequentati	N° _____
_____	_____	_____

Si dichiara che l'alunno/a _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla Legge n. 119 del 31.07.2017 Compilare la dichiarazione sostitutiva (Allegato B) La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale comporta la decadenza dall'iscrizione (D.L.73 del 07.06.2017)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno con disabilità Nota: In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria consegnando copia della certificazione entro il 28/02/2021.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alunno con allergie / intolleranze alimentari Nota: in caso di alunno con allergie/intolleranze, la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione presso la segreteria scolastica e presso l'ufficio istruzione del Comune di frequenza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Di non aver effettuato iscrizione in altra istituzione scolastica		
Per gli alunni stranieri nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia ___/___/_____		

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome e Nome	Nato a	Il	professione
Padre				
Madre				
Figli:	Cognome e Nome	Nato a	Il	Scuola, classe, sezione frequentata
1				
2				
3				
Altri				
1				
2				

Chiede di avvalersi della seguente offerta formativa:

A

Pre scuola dalle 7.45 alle 8.25
Con mensa dal Lunedì al Venerdì 8.30 /15.40 e Sabato senza mensa dalle 8.30 / 11.40

B

Senza mensa dal Lunedì al Venerdì 8 .30 / 12.00 e Sabato 8.30 / 11.40

Si prende atto:

- Che l'iscrizione di cui alla lettera [A] comporta l'obbligo a partecipare al servizio mensa e che il tempo scuola è vincolante per l'intero anno scolastico, per cui non saranno autorizzate uscite anticipate se non in casi eccezionali debitamente motivati e documentati.
- Che l'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata ai sensi dell'art. 2 comma 2 del D.P.R. n. 89/2009

ACCONSENTO NON ACCONSENTO la scuola ad utilizzare tutti i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione e nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al regolamento definito con Decreto Legislativo 30.06.2003, n° 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006 n° 305.

LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E/O VIDEO

ACCONSENTO NON ACCONSENTO ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ex art 13 e del Regolamento Europeo 2016/679, l'Istituto Comprensivo Giovanni XXIII – G. Parini, nella persona del Dirigente Scolastico Dott. Vincenzo Serpico, alla pubblicazione di dati e immagini fotografiche, in cui compare propri_, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica. In tale prospettiva le foto potranno essere pubblicate sul sito internet della scuola, sugli stampati editi della scuola stessa e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionale. In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dal sito di dati e fotografie riguardanti il minore, inviando una richiesta al Dirigente Scolastico.

La presente autorizzazione, se non esplicitamente revocata, si intende automaticamente rinnovata per la durata dell'intero ciclo scolastico.

USCITE DIDATTICHE

ACCONSENTO NON ACCONSENTO mi_ figli_ a partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla scuola nel corso dell'anno Scolastico, a condizione di essere messo a conoscenza – di norma almeno 7 giorni prima – della meta e della data di effettuazione dell'uscita. Ai sensi e per effetti dell'art. 47 DPR 28.12/2000, n° 45, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto dichiaro che la madre/ padre dell'alunno /a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

La presente autorizzazione, se non esplicitamente revocata, si intende automaticamente rinnovata per la durata dell'intero ciclo scolastico

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

1. Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

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

In caso di mancata opzione si intenderà espressa la n°1

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".

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

(la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE IN AULA

B) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE IN SEZIONI PARALLELE

In caso di mancata opzione si intenderà espressa la lettera A

Eventuali osservazioni ed eventuali desiderate dei genitori

In caso di firma unica sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 346, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data ___/___/_____

Firma

Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore.

Data ___/___/_____

Firma

In caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 del Codice Civile, modificato dalla L. n. 54/2006)

Data ___/___/_____

Firma Padre

Data ___/___/_____

Firma Madre

Allegare:

- **Carta identità e codice fiscale di entrambi i genitori**
- **Codice fiscale alunno/a**
- **Certificato vaccinale o copia libretto**
- **Ulteriore eventuale certificazione medica a discrezione del padre o di chi ne fa le veci.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Allegato B)
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in via _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni falsi e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto – legge 7 giugno 2017 n° 73, convertito con modificazioni della legge n° 119 del 31/07/2017, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che l'alunno / a _____

Nato/a a _____ Prov.(____) il ____/____/____

Frequentante la scuola _____ plesso _____

Classe _____ sez. _____

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

ha effettuate le vaccinazioni obbligatorie di seguito elencate:

- Anti – poliomelitica
- Anti – difterica
- Anti – tetanica
- Anti – epatite B
- Anti – pertosse
- Anti – Haemophilus influenzae tipo b
- Anti – morbillo
- Anti - rosolia
- Anti – parotite
- Anti – varicella (solo per i nati a partire dal 2017)

Ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

Il/la sottoscritta – nel caso in cui non abbia già provveduto - si impegna a consegnare la documentazione comprovante quanto dichiarato, pena decadenza dall'iscrizione secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del DL 73/ 2017, convertito con modificazioni dalla l. 119/ 2017.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)