

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2024/25

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "Rita Levi-Montalcini" CHIARAVALLE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ (prov. _____) cap _____
Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
Cellulare _____ email _____
domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) _____ (prov.) _____ cap _____
Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
in qualità di padre madre tutore

del/la bambino/a _____ **F** **M**
(cognome e nome)

Codice fiscale bambino/a

CHIEDE

l'iscrizione al ① ② ③ anno della **SCUOLA DELL'INFANZIA "MARIO LODI" (ex Buoizzi) di Chiaravalle per l'a.s. 2024/2025.**

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

CHIEDE altresì

- 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 31/12/2024.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, DICHIARA che il/la bambino/a

- è nato/a a _____ Prov. _____ il _____

- è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____ in Italia dal _____

- è residente a _____ (prov.) _____ cap _____

Via/piazza _____ n. _____

- è domiciliato/a a _____ (prov.) _____ cap _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- dichiara di non aver presentato domanda di iscrizione c/o altre scuole

- proviene dalla scuola/dal nido _____

DATI DEL GENITORE che non ha presentato la domanda

Cognome e Nome _____ C.F. _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ (prov. _____) cap _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Cellulare _____ email _____

domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) _____ (prov.) _____ cap _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA CONVIVENTE

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado parentela

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver effettuato la scelta nell'osservanza di quanto previsto dagli articoli 316 e 337 del codice civile sull'esercizio della responsabilità genitoriale.

Data, _____

Firma _____

CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE in caso di eccedenze di richieste di iscrizioni:

1. Residenza nel Comune di Chiaravalle.
2. Continuità interna tra i diversi segmenti di scuola dell'istituto stesso.
3. Presenza di fratelli/sorelle all'interno dell'istituto.
4. Famiglie monoparentali.

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO

	SI	NO
l'alunno/a ha frequentato l'asilo nido		
alunno/a con disabilità		
l'alunno/a è in affidato congiunto (solo per genitori separati)		
alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore		
alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate		
altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto		

➤ **Richiesta per la formazione dei gruppi** (Indicare max 2 nominativi di bambini nuovi iscritti che si vorrebbero nella stessa sezione del/la proprio/a figlio/a): _____

➤ **Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata riferita ai nati entro il 31 gennaio 2022**

sì no

I bambini nati a gennaio 2022 saranno ammessi alla frequenza fin da settembre solo se autonomi nel controllo sfinterico e nell'alimentazione.

➤ **Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata riferita ai nati da febbraio 2022 al 30 aprile 2022.**

sì no

I bambini nati da febbraio ad aprile inizieranno la frequenza a partire dal mese di gennaio solo se autonomi.

Il/La sottoscritto/a, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa.

ALLEGA

alla presente domanda l'attestazione dell'avvenuto VERSAMENTO del CONTRIBUTO SCOLASTICO.

Il Consiglio di Istituto ha deliberato la quota del contributo volontario di iscrizione in € 25,00 così finalizzato:

- € 5,00 copertura assicurativa;
- € 20,00 ampliamento dell'Offerta Formativa;

Dal 2° figlio frequentante il contributo è di € 20,00.

Il contributo volontario dovrà essere versato tramite il Sistema Pago in Rete ed è detraibile fiscalmente ai sensi dell'art. 15, comma 1 lett. e-bis) del TUIR (ulteriormente modificato dall'art. 1, comma 151 Legge n. 107/2015).

Per effettuare il pagamento:

- Accedere alla piattaforma Pago in Rete
<https://www.istruzione.it/pagoinrete/accedere.html> accessibile anche dal sito dell'istituto;
- Selezionare "Pago In Rete SCUOLA";
- Cliccare su "Versamenti volontari" e inserire il codice meccanografico **ANIC850006**;
- Cliccare sulla lente nella colonna azioni e selezionare il versamento con causale "Contributo volontario ampliamento offerta formativa a.s. 2024/25".

Effettuato il pagamento è possibile visualizzare la ricevuta telematica.

Il/La sottoscritto/a genitore _____
(cognome e nome)

DICHIARA

1. ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

Di AVER ACQUISITO le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ed esprime il consenso alla diffusione dei dati personali per finalità legate ad attività didattiche o funzionali all'istituzione scolastica: a Compagnie di Assicurazione con cui l'Istituto ha stipulato eventuali polizze, Agenzie Viaggi e Musei in occasioni di visite guidate e viaggi di istruzione, Enti Pubblici (Comuni, ASUR ecc..).

acconsento non acconsento

2. AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Di AUTORIZZARE il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad eventuali uscite a piedi e/o con lo scuolabus comunale previste dai docenti ad integrazione delle attività didattiche, regolarmente autorizzate dagli Organi Collegiali preposti e comunicate alla famiglia, da effettuare nel corso dell'intero ciclo scolastico in orario di lezione

sì no

3. AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI

Di autorizzare l'utilizzo di immagini del/della proprio/a figlio/a per la realizzazione di foto e/o brevi video relativi ad attività/progetti dell'Istituto

sì no

4. AUTORIZZAZIONE PER MANIFESTAZIONI A SCUOLA

di autorizzare il proprio figlio a partecipare a manifestazioni scolastici in cui potranno essere effettuate riprese o foto solo per fini personali e destinate ad un ambiente familiare.

sì no

5. VACCINAZIONI

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

- SÌ (allegare fotocopia del libretto di vaccinazione o certificato vaccinale)
 NO

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di previdenza vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia **la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**

Data, _____

Firma _____

Le autorizzazioni sono valide per l'intera permanenza dell'alunno/a nella scuola dell'infanzia, salvo diverse disposizioni della famiglia.

Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica ed eventuale alternativa

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

MODULO DA COMPILARE DAGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18.2.1984, ratificato con la legge 25.3.1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.2.1929:

“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”.

A) Attività didattiche e formative

B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

C) Uscita dalla scuola
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)