

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2021 - 2022
SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Roseto 2
Roseto degli Abruzzi (TE)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
 genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del/la bambino/a _____ M F
per l'anno scolastico 2021/2022, alla scuola dell'infanzia del plesso di:

- via Basilicata via Piemonte Montepagano
 Campo a Mare Voltarrostro Casal Thaulero

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
 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 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 e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA CHE

Il/La bambino/a _____

cod. fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (*indicare nazionalità*) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) in Via/P.zza _____ n. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

- manifesta allergie alimentari da certificare SI NO

- farà uso del servizio trasporto scolastico SI NO

Firma di autocertificazione (*)

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il/La sottoscritto/a, DICHIARA, infine,

- a) di aver presentato domanda di iscrizione solo all'Istituto Comprensivo Roseto 2, cui appartiene la scuola sopra indicata;
- b) di essere consapevole, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito dell'Istituto resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, che l'Istituto Comprensivo Roseto 2 può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. L.vo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).
- c) di essere consapevole, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito della scuola, degli obblighi previsti dal decreto legge 7 giugno 2017, n.73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione farmaci";
- d) di aver effettuato la scelta di iscrizione, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito della scuola, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma (*)

(*) 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 _____

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)¹, 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.

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

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

Data _____ Firma del genitore (*) _____

(*) 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 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 e può essere modificata ogni anno.

- attività didattiche individuali e/o di gruppo con assistenza di personale docente
 non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma del genitore (*) _____

(*) 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.

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.

DATI FAMIGLIA

PRIMO GENITORE

cognome e nome _____

data di nascita _____ comune di nascita _____ prov _____

o stato estero di nascita _____ cittadinanza _____

cod. fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza in _____ cap _____

via/piazza _____ n. _____

domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____

indirizzo e-mail _____

telefono abitazione _____ cellulare _____

SECONDO GENITORE

cognome e nome _____

data di nascita _____ comune di nascita _____ prov _____

o stato estero di nascita _____ cittadinanza _____

cod. fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza in _____ cap _____

via/piazza _____ n. _____

domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____

indirizzo e-mail _____

telefono abitazione _____ cellulare _____

L'ALUNNO È IN AFFIDO ESCLUSIVO? **SI** **NO**

In caso affermativo allegare documentazione a sostegno della dichiarazione.

LA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA, oltre all'alunno/a, da*:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela

* Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore.