

DOMANDA DI **CONFERMA** DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'infanzia

A.S. 2020/2021

Al Dirigente Scolastico del
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
MARINA DI GIOIOSA-MAMMOLA**

Piazza Mazzini
89046 MARINA DI GIOIOSA JONICA (RC)

Prot. N.° _____/V.2 del _____

Il **sottoscritt** _____ (cognome e nome) residente a

_____ (prov.) _____ in Via _____

n° _____ tel. _____ cell. _____ email _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario del

bambin _____ nat_ a _____ il _____

FREQUENTANTE nell'a.s. **2019/2020**

LA SEZIONE _____ del plesso **CAPOLUOGO** **SPILINGA** **MAMMOLA**

sulla base del **PTOF** 2019/2022 (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) della scuola e delle risorse disponibili,

CHIEDE

CONFERMA di ISCRIZIONE nella stessa sezione **TRASFERIMENTO**

alla scuola dell'infanzia: **CAPOLUOGO** **SPILINGA** **MAMMOLA**

e di avvalersi della seguente opzione:

- orario ordinario** delle attività educative per **40 ore settimanali** (già attivo in tutte le sezioni dell'Istituto Comprensivo nell'a.s. 2019/2020 – N. 8 ore giornaliere (di cui 1h di mensa) x 5 gg. settimanali dal Lunedì al Venerdì).
- orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali** (NON attivato nell'a.s. 2019/2020 ma attivabile nel caso in cui si raggiunga il numero minimo di iscritti per poter costituire una nuova sezione - N. 5 ore antimeridiane x 5 gg. settimanali dal Lunedì al Venerdì).
- orario prolungato** delle attività educative fino a **50 ore alla settimana** (NON attivato nell'a.s. 2019/2020 ma attivabile nel caso in cui si raggiunga il numero minimo di iscritti per poter costituire una nuova sezione - N. 10 ore giornaliere (di cui 1h di mensa) x 5 gg. settimanali dal Lunedì al Venerdì).

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il sottoscritto

DICHIARA

1) che il/la bambino/a

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- è diversamente abile certificato/a sì no

Certificazione rilasciata da _____ in data : _____

2) che nella propria famiglia convivente durante l'a.s. 2019/2020 sono intervenute le seguenti variazioni:

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

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1.....	FRATELLO/ SORELLA
2.....	FRATELLO/ SORELLA

3) Che la condizione coniugale è così variata: Separat_ Divorziat_ Non Convivente Vedov_ pertanto, l'inoltro di tutte le comunicazioni (didattiche, disciplinari e di qualunque altra natura) da parte dell'ufficio di segreteria e/o dei docenti dovrà essere effettuato anche al genitore separat_/divorziat_/convivente, al seguente recapito:

Nome _____ tel. _____ email _____

4) che, per esigenze personali intende avvalersi del servizio: Prescuola Postscuola

5) che intende avvalersi dei seguenti servizi erogati/erogabili dall'Ente locale:

Trasporto con scuolabus* Mensa*

* la suddetta dichiarazione serve alla Scuola per quantificare il bisogno dell'utenza e a verificarne la possibilità di soddisfacimento. Per l'attivazione dei servizi di cui sopra, è necessario produrre domanda e versare il contributo presso l'Ufficio del Servizio Sociale competente del Comune di residenza

Note della Famiglia (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

Si allega in copia:

- Libretto delle Vaccinazioni (aggiornato come da Normativa vigente);
- Eventuale nuova certificazione medica dell'alunno/a (Allergie, terapie da seguire, disabilità, ...);
- Eventuale nuova certificazione attestante la situazione coniugale dei genitori (separazione/divorzio/affido).

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, dichiara di essere consapevole 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)

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richesta 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 di autocertificazione _____ (padre)

Data _____ Firma di autocertificazione _____ (madre)

ALLEGATO B

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

Alunno _____ Scuola _____

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

Data _____ Firma * _____

Data _____ Firma * _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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"

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 C

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

Alunno _____ 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

C) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma: _____ (padre)

_____ (madre)

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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"

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