

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
per l'anno scolastico **2021/2022**
A L U N N O / A

Cognome	
Nome	
Sesso	
Comune e Prov. di nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Comune di residenza	
Via e numero	
Telefono fisso	
Telefono cellulare	
Indirizzo e-mail	

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO VALDAGNO 1

_ l _ sottoscritt _ _____ , _____
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore) (padre-madre-tutore)
dell'alunn _ sopra indicat _ ,

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia di _____
(Maglio - San Quirico)

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 **oppure**
- 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 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, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Allego documentazione obbligatoria in adempimento del **decreto-legge 7 giugno 2017 n. 73 "Disposizioni in materia di vaccini"**

Valdagno, _____

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

La seguente dichiarazione va sottoscritta solo se risulta impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero un genitore sia irreperibile.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE

Dati relativi al padre:

Cognome e nome	
Comune di nascita	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Residenza e via	
Tel. cellulare	
Indirizzo e-mail	

Dati relativi alla madre:

Cognome e nome	
Comune di nascita	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Residenza e via	
Tel. cellulare	
Indirizzo e-mail	

Dati relativi agli altri figli:

Scuola che frequenterà nell'a.s.2021/2022

Cognome e nome	Comune di nascita	Data di nascita	intitolazione - località - classe

Altri dati: (barrare la voce che interessa)

Intende usufruire del servizio di trasporto?	SI	NO
Se sì, indicare la Via:		
Intende usufruire del servizio mensa?	SI	NO

Altro recapito per casi urgenti:

Tel. n. risponde
Tel. n. risponde

Segnalazione di particolari necessità o problemi dell'alunno/a: SI NO
 (esempio: farmaci a scuola, intolleranze alimentari, allergie....)

N.B.: PREGASI ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA N. 3 FOTO FORMATO TESSERA (con indicato nome e cognome sul retro) E LA FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE

DICHIARAZIONE DI ESERCIZIO DELLA POTESTÀ GENITORIALE

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____
padre - madre - tutore dell'alunno/a _____

dichiara

- di esercitare la potestà genitoriale sul minore CONGIUNTAMENTE AL CONIUGE
- di esercitare la potestà genitoriale sul minore secondo le modalità determinate dalla sentenza del Provvedimento Giudiziario emesso in data _____, che si allega in copia.

Valdagno, _____

FIRMA _____

Siete, altresì, tutti invitati a comunicare tempestivamente all'Ufficio di Segreteria eventuali cambi di residenza o nuovi recapiti telefonici, nonché ogni altra modifica relativa ad informazioni precedentemente fornite al momento dell'iscrizione.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presa visione *

* 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**

ALUNNO/A _____, Scuola Infanzia di _____ A.S. 2021/22

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 R.C.

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.

Contrassegnare la voce che interessa

- SCELTA DI AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica
- SCELTA DI NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

Valdagno, _____

_____ firma del genitore (*)

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 all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Contrassegnare la voce che interessa.

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

_____ firma del genitore (*)

(*)Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.