

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
SCUOLA DELL'INFANZIA "COLLODI"**

OFFERTA FORMATIVA SVILUPPATA IN N° 25 ORE SETTIMANALI  
(TEMPO SCUOLA: entrata ore 08,00 – uscita ore 13,00)

**ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Alla Dirigente Scolastica

___ I ___ sottoscritt _____ <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore dell'alunn _____ residente a _____ prov. _____ CAP _____ in via/c.so _____
--

CHIEDE

l'iscrizione dell'\_\_\_ stess\_\_\_ alla Scuola dell'Infanzia "**COLLODI**"

SI AUTOCERTIFICANO I SEGUENTI DATI COME PREVISTO  
dall'art. 2 L. 4/1/1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 L. 127/97 e D.P.R. N. 403/98)

**GENERALITA' DELL'ALUNNO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ (*si allega copia del codice fiscale*)

**E' CITTADINO**     ITALIANO     ALTRO \_\_\_\_\_

*SE CON CITTADINANZA STRANIERA INDICARE DA QUANDO FREQUENTA LA SCUOLA IN ITALIA*

**DOMICILIO** nel periodo scolastico, **se diverso da quello anagrafico**

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO: casa \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

Eventuale altro recapito \_\_\_\_\_

Proviene dalla scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Anni di frequenza scuola Infanzia

**E' STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI**     SI     NO

presso Ufficio Igiene di \_\_\_\_\_ (*si allega copia della Tessera delle vaccinazioni*)

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

**PADRE: COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

**MADRE: COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

NATA A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato

SI

NO

Affido congiunto

SI

NO

Se l'affido non e' congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Se il riquadro e' compilato e' obbligatorio l'inserimento del secondo Genitore

La propria famiglia risulta composta da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Capurso, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, tenuto conto dei criteri di precedenza deliberati in sede di Consiglio di Istituto in data 15/01/2014, affissi all'albo e pubblicati sul sito WEB dell'istituzione [www.comprensivosavio.gov.it](http://www.comprensivosavio.gov.it) e, comunque, rispettando la precedenza in base all'età anagrafica dei piccoli (Rif. Circolare Ministeriale n. 28 del 10/01/2014).**

**SI DICHIARA DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA PRESSO ALTRA SCUOLA**

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### **ATTIVITA' E PROGETTI OFFERTI DALLA SCUOLA**

**1) Progetto: "Fanoje"** Progetto svolto in collaborazione con l'Amministrazione Comunale di Capurso, con il coinvolgimento delle scuole del territorio e l'Associazione Onlus Agebeo.

**Finalità:**

- Ⓢ promuovere lo spirito di solidarietà e di collaborazione, a favore delle famiglie bisognose;
- Ⓢ favorire e sviluppare negli alunni il concetto di *rispetto* e di *aiuto* verso gli altri;
- Ⓢ sviluppare la fantasia e la creatività attraverso attività manipolativa e grafico-pittoriche.

**Attività del progetto:**

- Ⓢ realizzazione di manufatti artigianali prodotti dagli alunni in collaborazione con docenti, genitori e personale scolastico;
- Ⓢ allestimento di un mercatino di beneficenza, ospitato in via Bona Sforza e finalizzato alla vendita dei prodotti realizzati, il cui ricavato sarà devoluto alla Caritas e all'acquisto di materiale didattico a favore delle scuole partecipanti.

**2) Titolo del progetto: "Il cielo è di tutti Fa...voliamo"**

Destinatari: alunni cinquenni scuole dell'Infanzia.

**Finalità:**

- Ⓢ promuovere negli alunni la sensibilità verso valori condivisibili, come il rispetto reciproco, la convivenza, la cittadinanza consapevole.
- Ⓢ favorire l'assunzione di atteggiamenti e comportamenti rispettosi nei confronti dell'ambiente e delle persone.
- Ⓢ crescere insieme in una prospettiva dinamica che valorizzi diversità e affinità.

**Attività del progetto:**

- Ⓢ si svolgeranno attività laboratoriali e non che prevedono giochi liberi e guidati, letture di immagini, ascolto di leggende, racconti e filastrocche, conversazioni guidate, ascolto, visione e ricostruzione di storie, giochi simbolici, attività grafico-pittoriche, costruttive e manipolative, uscite guidate sul territorio ecc.

## AUTORIZZAZIONI VALIDE PER IL TRIENNIO SCOLASTICO

Io sottoscritto ..... quale genitore/tutore dell'alunno/a.....  
iscritto/a alla scuola dell'infanzia "COLLODI" per l'a.s. 2014/2015:

1. Autorizzo, ai sensi del D.lvo 196 del 30/6/2003 l'utilizzo delle foto/filmati scattati in attività scolastiche o parascolastiche (gite, visite guidate, manifestazioni teatrali, sportive...) finalizzato a scopi istituzionali e di documentazione (barrare la casella che interessa).

**SI**  **NO**  FIRMA.....

2. Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle uscite con la classe sotto la vigilanza degli insegnanti nell'ambito del quartiere, della città o dei comuni vicini purché raggiungibili con mezzo pubblico o a piedi (barrare la casella che interessa).

**SI**  **NO**  FIRMA.....

3. Autorizzo che i lavori e le foto di mio/a figlio/a siano pubblicati sul sito della scuola (senza l'inserimento del nome per intero) per i soli scopi didattici (barrare la casella che interessa)

**SI**  **NO**  FIRMA.....

**Al termine delle lezioni mio/a figlio/a potrà essere prelevato/a dai seguenti soggetti (si allegerà copia della carta di identità del soggetto delegato):**

1. Nome cognome.....Tel.....

2. Nome cognome.....Tel.....

3. Nome cognome.....Tel.....

4. Nome cognome.....Tel.....

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

**Responsabile del trattamento: sig.ra Maria Abbatecola (Diretrice dei Servizi Gen.li Amministrativi)**

(D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

*Il sottoscritto 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.)*

*In nessun caso i dati vengono comunicati a soggetti terzi privati senza il preventivo consenso dei genitori o esercenti la patria potestà.*

*Viene consegnato l'Allegato1 "Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie".*

Il sottoscritto:

prende atto di quanto sopra esposto;

esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati;

dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e che la stessa è pubblicata sul sito scuola [www.comprensivosavio.gov.it](http://www.comprensivosavio.gov.it)

CAPURSO, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# MODULO PER L'ESERCIZIO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere ogni anno di 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 o per i successivi anni di corso in cui è l'iscrizione di ufficio. Fermo restando il diritto di scegliere ogni anno di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Il genitore che esercita la patria potestà)

---

## ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

In applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n.13 del 11/14 gennaio 1991 gli alunni che hanno scelto di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica possono optare fra le alternative sotto indicate:

- A) Attività didattiche e formative in classi parallele;**
- B) Possibilità di assentarsi dalle attività' di Religione Cattolica.  
(qualora la lezione sia alle prime o alle ultime ore della giornata)**

Firma \_\_\_\_\_  
(Il genitore che esercita la patria potestà)

## NOTE

**In caso di OPZIONE per il punto "B" si dovrà compilare la seguente dichiarazione:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ responsabile dell'obbligo scolastico dell'alunno \_\_\_\_\_ si impegna a prelevare da scuola il proprio figlio/a personalmente o tramite altra persona maggiorenne con delega scritta per le ore destinate all'insegnamento della religione cattolica.

Esonera altresì la scuola da ogni responsabilità per infortuni e/o danni provocati nel periodo in cui il proprio figlio non è presente nell'edificio scolastico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Il genitore che esercita la patria potestà)