

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2017/2018

## SCUOLA DELL'INFANZIA "MADRE TERESA DI CALCUTTA"

OFFERTA FORMATIVA SVILUPPATA IN N° 40 ORE SETTIMANALI CON SERVIZIO MENSA ATTIVATO  
(TEMPO SCUOLA: entrata ore 08:00 – uscita ore 16:00)

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

Alla Dirigente Scolastica

sottoscritt \_\_\_\_\_  
 padre  madre  tutore  
 dell'alunn \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 in via/c.so \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla Scuola dell'Infanzia "MADRE TERESA DI CALCUTTA"

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 \_\_\_\_\_

E' STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI  SI  NO

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

L'alunno/a è in affidamento congiunto?

(rispondere solo in caso di separazione coniugale).  SI  NO

(Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico)

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

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

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

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

indirizzo email \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

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

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

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

indirizzo email \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

\* allegare certificato del datore di lavoro in caso di genitori entrambi lavoratori

**Informazioni sull'Alunno/a**

- Alunno/a in affidamento ai servizi sociali SI NO
- Alunno/a con situazione familiare, sociale o economica disagiata, purché documentata e comprovata dal servizio sociale SI NO
- Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore SI NO
- Alunno/a con genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un centro per l'impiego SI NO
- Alunno/a con genitori entrambi lavoratori SI NO
- Alunno/a appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli in età scolare) SI NO
- Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate SI NO
- Alunno/a figlio di genitore invalido civile o militare SI NO
- Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata SI NO

NOME E COGNOME: _____ SCUOLA FREQUENTATA: _____
--

La propria famiglia risulta composta da:

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela

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

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

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

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

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. 10 del 10/11/2016).

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

## ATTIVITA' E PROGETTI OFFERTI DALLA SCUOLA

**OBIETTIVO: valorizzazione della scuola come comunità educante attiva e aperta al territorio**

“L’Orto a Scuola”, rivolto ai bambini di 4 anni, in collaborazione con le associazioni del territorio.

“I Colori delle Emozioni” rivolto ai bambini di 5 anni.

### AUTORIZZAZIONI VALIDE PER IL TRIENNIO SCOLASTICO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ quale genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla scuola dell'infanzia “MADRE TERESA DI CALCUTTA” per l'a.s. 2017/2018:

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.

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:**

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

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

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

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

#### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Responsabile del trattamento: la Dirigente Scolastica (prof.ssa Francesca De Ruggieri).

(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.*

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:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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)*