

ISTITUTO COMPRENSIVO "S.D. Savio – Rita Levi Montalcini" – CAPURSO

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2019/2020

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

\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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

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

TELEFONO:

casa \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

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

L'alunno/a è in affidato 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 \_\_\_\_\_

**Informazioni sull'Alunno/a**

- Alunno/a in situazione di disabilità certificata SI NO
- Altri fratelli /sorelle frequentanti lo stesso istituto 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 figlio di genitore invalido civile o militare SI NO

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 \_\_\_\_\_

**Altre informazioni:**

- Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate SI NO

**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 all'assolvimento dell'obbligo vaccinale e alla disponibilità di posti, tenuto conto dei criteri di precedenza deliberati in sede di Consiglio di Istituto in data 20/10/2017 (Regolamento di Istituto, allegato B, affisso all'albo e pubblicato 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 ai sensi della Circolare Ministeriale 14659 del 13 novembre 2017.**

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

## 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. 2019/2020:

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.....

Prima dell'inizio delle lezioni il genitore dovrà compilare l'apposito modulo per la formalizzazione della delega.

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

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

(D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. – 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.comprendivosavio.gov.it](http://www.comprendivosavio.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** \_\_\_\_\_