



ISTITUTO COMPRENSIVO MONDOVI 2

Via Matteotti, 9 12084 MONDOVI (CN)

Tel. 0174 43144 Fax 0174 553935

e-mail: cnic85900a@istruzione.it - PEC: cnic85900a@pec.istruzione.it

http: www.icmondovi2.edu.it - C.F.: 93055460047



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO MONDOVI' 2

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE - A. S. 2019/2020

___l___ sottoscritt_ _____

genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____

nella Scuola dell'Infanzia di MONDOVI' per l'a.s. 2019/2020:

"GRILLO PARLANTE" S. ANNA BREOLUNGI RIFREDDO

utilizzo opportunità per alunno anticipatorio (solo per i nati entro il 30 aprile 2017) subordinatamente alla disponibilità di posti, alla precedenza dei nati che compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2019 e all'esaurimento dell'eventuale lista di attesa.

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunn_ _____

(Cognome e Nome)

(Sesso) (Codice Fiscale)

- è nat_ a _____ il ___/___/___

- è cittadin___: italiano altro _____ (Nazionalità)

- è residente a _____ (Prov.) _____ - Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

- proviene da asilo nido _____ o Scuola Infanzia _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SÌ NO

Requisito di accesso alla Scuola Infanzia è la regolarità degli adempimenti vaccinali (L. 31 luglio 2017 n.119)

Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* 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.

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.

Ulteriori informazioni utili per l'organizzazione

ha allergie/intolleranze alimentari certificate (allegare certificato medico) SÌ NO
necessita di variazione menu _____

RICHIESTA DI ORARIO

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla Scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

C H I E D E (le scelte effettuate hanno valore vincolante)

che I bambin venga ammess alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero
(barrare solo la casella che interessa):

solo turno antimeridiano (25 ore settimanali) orario **8.00/13.00**

con mensa

Sì No

per l'intera giornata (40 ore settimanali) orario **8.00/16.00**

Sì No

Considerato che l'orario settimanale **non può superare le 50 ore settimanali** chiede (**)

Anticipo dalle ore _____ alle ore **8.00**

Prolungamento (**Grillo Parlante e S. Anna** dalle ore **16:00** alle ore **17:00** con assistenza docenti)

Prolungamento (**Breolungi** sino alle ore **18:00** gestito da Casa Benefica a carico delle famiglie)

Prolungamento (**Rifreddo** sino alle ore **18:00** servizio privato a carico delle famiglie)

(**) Considerato che i due servizi di assistenza incidono sull'organizzazione si richiede di indicarli solo se strettamente necessari e di garantire la frequenza costante.

Il sottoscritto **DICHIARA**:

- Di essere a conoscenza che, in presenza di liste d'attesa, dopo 30 giorni di assenza ingiustificata i bambini sono depennati e sostituiti da alunni inseriti nelle liste di attesa.

- Di essere a conoscenza che, in presenza di liste di attesa, l'assenza per motivi di famiglia degli alunni iscritti viene giustificata solo se non è superiore ad un periodo di 60 giorni consecutivi. Oltre tale termine i bambini vengono depennati d'ufficio e si liberano nuovi posti per gli alunni inseriti in lista di attesa. (art.1 Reg. Scuola dell'Infanzia)

- Di essere a conoscenza che il servizio di anticipo dell'orario o di prolungamento viene attivato solo se ci sono 15 richieste nel plesso del Grillo Parlante, 10 richieste nel plesso di S. Anna, 5 in quelli di Breolungi e Rifreddo e di essere a conoscenza che tale servizio può essere sospeso anche in corso d'anno nel caso in cui la frequenza senza motivi giustificati sia inferiore ai numeri indicati. (art.6 Reg. Scuola dell'Infanzia)

- Di accettare che l'attivazione del servizio giornaliero di anticipo e prolungato implica l'obbligo di utilizzo.

- Di impegnarsi all'osservanza scrupolosa dell'orario di ingresso e di uscita.

- Di essere a conoscenza che per i trasferimenti degli alunni deve essere richiesto il NULLA-OSTA agli uffici di segreteria.

DATI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI ED EFFICACE COMUNICAZIONE CON LA FAMIGLIA

GENITORE _____ nato il ___/___/___ a _____

CONTATTO TELEFONICO _____ email: _____

GENITORE _____ nato il ___/___/___ a _____

CONTATTI TELEFONICI _____ email: _____

*Un'email è obbligatoria per le comunicazioni che saranno inviate solo in tale modalità

FRATELLI E SORELLE

1° _____ nato il ___/___/___ a _____

Scuola che frequenta _____ classe _____

2° _____ nato il ___/___/___ a _____

Scuola che frequenta _____ classe _____

3° _____ nato il ___/___/___ a _____

Scuola che frequenta _____ classe _____

ULTERIORI CONTATTI TELEFONICI

Luogo di lavoro _____ Padre _____ Madre _____

Altri _____ (indicare a chi appartiene)

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. 2019/2020

ALUNNO _____

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 all'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, 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.

Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Data: _____ Firma * _____

Data: _____ Firma _____

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

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".

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso, chiede in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma* _____

Firma _____

*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.

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.

Consegnare la domanda di iscrizione agli Uffici e allegare foto dell'alunno/a in formato tessera.

