ISTITUTO COMPRENSIVO - LUCIGNANO "Rita Levi-Montalcini"

P.zza S.Francesco, N.1 Lucignano (AR) Tel. 0575 / 836144 – Fax. 0575 / 837003 - C.F. 92031960518
aric833008@istruzione.it - aric833008@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del_____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

_l_ sottoscritt_ _____in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____☐ M ☐ F
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia di _____per l'a.s. 2024-2025
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi:

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ intera giornata (h. 8.30 – 16.00)
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (uscita h 12.00 senza mensa)
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (uscita h 13.30 con mensa)
☐ orario prolungato (anticipo h 8.00 – 8:30 e posticipo 16:00 - 17.00): l'anticipo viene concesso previa presentazione dichiarazione lavorativa ed il posticipo viene attivato in maniera subordinata alla dotazione del personale scolastico

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022, con inizio di frequenza a partire da gennaio 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

- _l_ bambin_ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)_____ in Italia dal _____
- è residente a _____ (prov.) _____

- è domiciliato a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____

n. tel. _____email_____(madre)

n. tel. _____email_____(padre)

N.B. Ogni variazione di recapito deve essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di Segreteria.

- Alunno/a con disabilità Sì ☐ No
- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base Sì ☐ No ☐

Ai sensi della Legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- La responsabilità genitoriale è esercitata da:

☐ entrambi i genitori *(N.B. anche in caso di separazione dei coniugi, la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori, salvo specifica sentenza del Tribunale)*

☐ un solo genitore *(indicare quale)* _____
(Allegare la sentenza del Tribunale)

☐ Altri *(indicare chi)* _____
(Specificare in caso di sentenza del Tribunale)

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

_____ _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(codice fiscale)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐sì ☐no

Vaccinazioni obbligatorie (questa scuola invierà, entro il 9 marzo 2025, l'elenco degli scritti all'Azienda Sanitaria della Regione Toscana per le verifiche, relative agli adempimenti vaccinali (legge n. 119 del 31/07/2017).

Firma di autocertificazione * _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

- In caso di alunno/a straniero/a, indicare:

Anno di arrivo in Italia _____
Anno di inserimento scolastico _____
Ricongiungimento alla famiglia Sì ☐ No ☐

- L'alunno/a di cui si chiede l'iscrizione:

ha frequentato l'asilo nido? Sì ☐ nome asilo nido frequentato _____
No ☐

Ha fratelli / sorelle che frequenteranno nell'a.s. 2024/2025 una scuola di questo Istituto?
No ☐ Sì ☐
Indicare nome, cognome e plesso scolastico frequentato

_____

_____

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 _____ Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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 dell'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 ☐

***Firma**:_____ **Firma**_____

*Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'Infanzia, primaria e secondarie di I grado (se minorenni)
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori.

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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".

°Concedo il pieno assenso a che l'immagine e la voce di mio figlio/a vengano dalla scuola, o da terzi aventi causa, liberamente utilizzati per le attività inserite nel PTOF e/o pubblicati nel sito internet e nei social ad esso collegati.
In caso di partecipazione ad iniziative esterne quali concorsi, mostre, etc., che prevedono la diffusione delle generalità, la Scuola si limiterà al cognome e nome, indicando come recapito esclusivamente l'indirizzo dell'istituzione scolastica.

°CONSENSO ☐ si ☐ no

°°Autorizzo mio figlio/a a partecipare a tutte le uscite a piedi che la Scuola organizzerà durante l'intero ciclo d' istruzione.

°°CONSENSO ☐ si ☐ no

°°°Autorizzo l'Istituto a creare per la/il propria/o figlia/o una casella email con dominio nome.cognome@iclucignano.edu.it, nonché l'utilizzo da parte sua della piattaforma Google gestita dall'Istituto.

A tal fine dichiaro:

- di essere a conoscenza che l'uso di questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico, limitatamente agli utenti della nostra scuola, e i dati potranno essere monitorati dai docenti;
- di essere a conoscenza che le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente all'alunna/o e/o alla famiglia, che dovrà custodirle con cura e riservatezza; nel caso di smarrimento della password, quest'ultima dovrà essere richiesta alla Scuola, unico soggetto che può generarne una sostitutiva;
- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma Google Workspace for Education descritte in dettaglio in "Informativa su Google Workspace for Education per i genitori e i tutori" e in "Condizioni per l'utilizzo del servizio Google Workspace" presenti e scaricabili dal sito della Scuola ;
- di conoscere e accettare le regole stabilite dall'Istituto Comprensivo "Rita Levi-Montalcini" per l'accesso al dominio "@iclucignano.edu.it";
- di conoscere e accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;
- di accettare le regole della netiquette e vigilare sull'operato del/la proprio/a figlio/a.

Tale autorizzazione, se non revocata, è ritenuta valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunna/o nell'Istituto Comprensivo "Rita Levi-Montalcini" di Lucignano.

°°°CONSENSO ☐ si ☐ no

Data_____ *Firma_____

Firma_____

*Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati / divorziati, è prevista la firma di entrambi i genitori.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti _____dichiarano di essere informati che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico; sono consapevoli ed acconsentono che la Scuola utilizzi i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione ed autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 196/2003 – Codice in materia dei dati personali).

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

_____

_____