



Istituto Comprensivo Statale "ALDO MORO"

Via Thomas Eliot 80147 Napoli Tel/Fax 081 5615904

e-mail naic8b200t@istruzione.it -

Posta Certificata : naic8b200t@pec.istruzione.it

web: www.icaldomoronapoli.gov.it

Cod.Mecc. NAIC8B200T – Cod. Fiscale 95167830637

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2021/2022

PLESSO N. GREEN

PLESSO IL GIROTONDO

Le sezioni di Scuola dell'infanzia saranno costituite come classi omogenee per età.
(salvo diverse necessità organizzative)

ALUNNO/A

A CURA DELLA SEGRETERIA:

Alunno di:

ZONA

FUORI ZONA

COMUNI LIMITROFI

I dati richiesti nella presente scheda sono ad esclusivo uso statistico e finalizzati alla compilazione dell'eventuale lista d'attesa, oltre che alla conoscenza dell'utenza delle nostre scuole, della sua distribuzione nel territorio e delle variazioni che intervengono nel tempo. I dati generali della rilevazione vengono inseriti ne Piano Triennale dell'Offerta Formativa e consentono di apportare adeguamenti alla progettazione.

N.B. La legge 8 Febbraio 2006, n. 45 stabilisce che "La potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori.

Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli.

In caso di disaccordo la decisione è rimessa al Giudice.

Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il Giudice Può stabilire che i genitori esercitino la potestà separatamente.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.C.S. "ALDO MORO"- NAPOLI

I sottoscritta _____ in qualità di padre madre tutore
CHIEDE

l'iscrizione del __bambin_____

a codesta scuola dell'infanzia **I.C.S. "ALDO MORO"- NAPOLI** per l'a.s. 2021/2022
(denominazione della scuola)

CHIEDE di avvalersi,
sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per **40** ore settimanali **USUFRUENDO DELLA REFEZIONE**
- orario ridotto delle attività educative per **25** ore settimanali **SENZA USUFRUIRE DELLA REFEZIONE**
- CHIEDE** altresì di avvalersi:
- dell' anticipo** (per i nati entro il 30 Aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020.

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

- _I_ bambin _____ C.F: _____
- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____
via/piazza _____ n. _____ cell. N. _____

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

1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____
(COGNOME E NOME)	(LUOGO E DATA DI NASCITA)	(CODICE FISCALE)	(ATTIVITA' LAVORATIVA)	(TITOLO DI STUDIO)

- è stato sottoposto alle **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE** **si** **no** (ALLEGARE CERTIFICATO O DEROGHE COME DA NORMATIVA)

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)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003, 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 (D.L. 30/06/2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006, n.305)

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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento GDRR del 25/05/2018.

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni origine 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 a cui si riferisce.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della **religione cattolica**
- Scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della **religione cattolica**
- (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

FIRMA: _____

(Genitore o di chi ne esercita la potestà)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

DATA _____

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.221, 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 origine 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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento GDRR del 25/05/2018.

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

- A) ATTIVITA' FORMATIVE IN UN'ALTRA SEZIONE
- B) ATTIVITA' CON ASSISTENZA PERSONALE DOCENTE
NELLA PROPRIA SEZIONE
- (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

FIRMA _____

(Genitore o di chi ne esercita la potestà)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

DATA _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento GDRR del 25/05/2018.

DATI DI REPERIBILITA'

Per consentire alla scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia, in caso di necessità, di malore o infortunio, si comunicano i seguenti dati:

Cellulare della MADRE _____ Cellulare del PADRE _____
n. ° telefonico _____;

Indirizzo email MADRE _____

Indirizzo email PADRE _____

Eventuale altro contatto (nonni, parenti, altro – specificare)

_____ ; _____ ;

DATI PER LA SICUREZZA

Particolari situazioni personali (allergie alimentari, affezioni croniche, stati patologici ecc.)

Si allega certificato medico

LIBERATORIA USO FOTO/IMMAGINI

Il sottoscritto autorizza la scuola all'uso di filmati, fotografia, immagini del figlio/a per scopi legati alle attività, laboratori e progetti curriculari ed extracurriculari, alle visite guidate, a pubblicazione su giornalini scolastici, sul sito web e social della scuola, a partecipare ad eventi. Tale autorizzazione sarà valida per tutti gli anni scolastici in cui l'allievo frequenterà la scuola dell' I.C. S. " A. Moro"

FIRMA _____

(Genitore o di chi ne esercita la potestà)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

DATA _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento GDRR del 25/05/2018.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver presentato domanda d'iscrizione soltanto presso l' I.C.S. "A. Moro"

DATA _____ **FIRMA** _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1. **DOMANDA ISCRIZIONE (DA RITIRARE PRESSO L'UFFICIO DIDATTICA);**
2. **RICEVUTA DI PAGAMENTO CONTO CORRENTE POSTALE;**
3. **COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE ENTRAMBI I GENITORI;**
4. **COPIA CODICE FISCALE ALUNNO;**
5. **COPIA CERTIFICATO VACCINALE (IN ASSENZA COPIA DAL LIBRETTO REGIONALE SEZIONE VACCINAZIONI);**
6. **EVENTUALE DOCUMENTAZIONE MEDICA ALUNNO.**