



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO LADISPOLI I

Via Castellammare di Stabia, 8 00055 Ladispoli (Rm) ☎ 06/9911108 fax 06/9948412

Distretto Scolastico XXX - Codice Meccanografico RMIC8DX005

E-Mail istituzionale: RMIC8DX005@istruzione.it - E-Mail certificata RMIC8DX005@pec.istruzione.it

Sito web: www.icladispoli1.gov.it - conto corrente postale: 1009155936

Codice meccanografico dell'Istituto principale: RMIC8DX005 - Codice fiscale: 91064930588

Codice Meccanografici

Infanzia: sede "Paolo Borsellino" RMAA8DX012; sede "Rosario Livatino" RMAA8DX023; sede "Giovanni Paolo II" RMAA8DX034; sede "Via Castellammare di Stabia" RMAA8DX045- Primaria: sede "G. Falcone" RMEE8DX017; sede "G. Rodari" RMEE8DX039; sede "Giovanni Paolo II" RMEE8DX04A- Secondaria di I grado: RMMM8DX016

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

 sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2020-2021**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

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

orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali**

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) 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

- bambin _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione* _____

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

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).

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà; nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori- cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data

Presenza visione

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà; nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori- cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

A TAL FINE I GENITORI DICHIARANO

- di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione ad altra scuola dell'infanzia;
- **che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:**

SI NO

In ottemperanza dell'art.3bis comma 5 del D.L7/06/2017, n.73 convertito in L. 31/07/2017 n. 119 si specifica che LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE DELLA SITUAZIONE VACCINALE DEI MINORI COMPORTA LA DECADENZA DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

- 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 n.196/03 **Tutela della privacy e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305**);
- **__I__ sottoscritt__ si impegna alla frequenza del__ figli__ ed è consapevole che dopo un mese di assenza ingiustificata perderà il diritto alla CONSERVAZIONE DEL POSTO A SCUOLA.**

EVENTUALI COMUNICAZIONI _____

DATI DEI GENITORI/TUTORE

PADRE / TUTORE	MADRE / TUTORE
COGNOME	COGNOME
NOME	NOME
NATO A	NATA A
IL.....	IL.....
RESIDENTE A	RESIDENTE A
VIA	VIA
TEL.....	TEL.....
E MAIL	E MAIL.....

GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI SI NO

AFFIDO CONGIUNTO SI NO

ALTRI FIGLI

Cognome

Nome

luogo e data di nascita

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il/la sottoscritto/a è informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione dei dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (art.75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

Ladispoli, _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà; nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori- cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

I GENITORI SONO PREGATI DI COMPILARE, CON ATTENZIONE, LA SEGUENTE TABELLA, RIPORTANDO IL PUNTEGGIO TOTALE. VERRA' STILATA LA GRADUATORIA DI ACCESSO E LA LISTA DI ATTESA IN CASO DI ECCEDENZA DI RICHIESTE D'ISCRIZIONI RISPETTO AI POSTI DISPONIBILI

SI/NO PUNTI

1	BAMBINO PROVENIENTE DA FAMIGLIA ASSISTITA DAI SERVIZI SOCIALI	5
2	BAMBINO DIVERSAMENTE ABILE	10
3	BAMBINO CON NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE	5
4	BAMBINO ORFANO	2
5	BAMBINO AVENTE I GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI	2
6	BAMBINO CON ENTRAMBI GENITORI CHE LAVORANO (AUTOCERTIFICAZIONE)	5
7	BAMBINO AVENTE ENTRAMBI GENITORI DISOCCUPATI	4
8	BAMBINO AVENTE FRATELLI FREQUENTANTI NELL'A.S. 2019/20 LO STESSO PLESSO	10
9	BAMBINO AVENTE FRATELLI FREQUENTANTI NELLO STESSO ISTITUTO	5
10	BAMBINO RESIDENTE NELLA ZONA DEL PLESSO PRESCELTO (distanza Plesso-Residenza alunno non superiore a 800 metri)	10
11	BAMBINO CON GENITORE CHE LAVORA NELLA ZONA DEL PLESSO PRESCELTO (distanza plesso – sede lavoro non superiore a 800 metri) Con attestazione datore di lavoro	5
12	BAMBINO CON NONNI RESIDENTI NELLA ZONA DEL PLESSO PRESCELTO (distanza Plesso -residenza nonni non superiore a 800 metri) CON AUTOCERTIFICAZIONE	3
13	BAMBINI IN LISTA D'ATTESA NELL'A.S. 2019/20 , CHE NON HANNO FREQUENTATO ALCUNA SCUOLA PUBBLICA	5

Totale Punt

Note:

Si precisa che per il calcolo della distanza chilometrica si utilizzerà il sito www.viamichelin.it (itinerario più corto) comparato ad altri sistemi laddove fosse necessario, partendo dalla sede della scuola alla residenza dell'alunno.

...I... sottoscritto/a dichiara che il proprio figlio non risulta iscritto in nessuna altra scuola dello Stato Italiano e che e' a conoscenza dei criteri di prioritari stabiliti dal Consiglio di Istituto per l'ammissione a frequentare questa Scuola ed indica con una crocetta il grado di prioritari per l'alunno.....

Firma

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'Anno scolastico 2020/2021

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

Ladispoli, _____ Firma _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà; nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori- cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Art.9 n.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.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2020/2021

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) - ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DEL PERSONALE DOCENTE

B) - USCITA DALLA SCUOLA

Ladispoli _____ Firma _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà; nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori- cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

PRESENTE DOMANDA DOVRA'ESSERE CONSEGNATA ALLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO LADISPOLI I DAL 7 AL 31 GENNAIO 2020.