

SCUOLA DELL'INFANZIA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ANZIO III

Via Machiavelli s.n.c. 00042 Lavinio di ANZIO - ROMA tel.06/9873212 - 06/9873540 Fax 06/9874249
e-mail RMIC8C700E@ISTRUZIONE.IT C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

N° iscrizione _____
(Riservato alla segreteria)

Data _____

Anno Scolastico 20 ____ /20 ____

PLESSO _____

SEZ. _____ T.P. ☐ A.M. ☐

Al D.S. dell' I.C. ANZIO III

Alunno _____

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____ cell. _____

Venga iscritto alla scuola dell'infanzia Plesso _____ T.P. ☐ A.M. ☐

NOTIZIE PER ANAGRAFE ELETTORALE

PADRE

MADRE

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente _____ Via _____

Domiciliato in _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ cell. _____

Professione _____

Titolo di studio _____

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente _____ Via _____

Domiciliato in _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ cell. _____

Professione _____

Titolo di studio _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. ANZIO III

__l__ sottoscritt__ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn__
(cognome e nome)

a codesta scuola.

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

L'alunn__ Codice Fiscale__

▪ È nat__ a__ il__

▪ È cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale)__

Ingresso in Italia prima del compimento del 6° anno di età si ☐ no ☐

▪ E' residente a__ (prov.)__

▪ Via/piazza__ n.__

▪ Domiciliato a__ Via__ Tel.__

▪ Proviene dalla scuola__

▪ È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si ☐ no ☐

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

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

SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, consapevole della possibile esistenza di liste di attesa redatte sui criteri stabiliti dai competenti organi collegiali

CHIEDE

L'iscrizione del/la bambino/a a codesta scuola dell'infanzia e di avvalersi di:

- ☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con obbligo di refezione **oppure**
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore senza refezione)
- ☐ **Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata** (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età entro il 30 Aprile 2017)
- ☐ **SI**
☐ **NO**

Il Consiglio di Istituto con delibera n° 4 del 19/12/2012 ha stabilito la permanenza nel tempo scuola prescelto al momento dell'iscrizione per l'intero anno scolastico.

Il sottoscritto nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza delle/dei bambini/e nati entro il 31/12/2016 non anticipatori, e all'esaurimento di eventuali liste di attesa.

FIRMA _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2016//2017

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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

CHIEDE

- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐
di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

FIRMA _____

Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2016/2017

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

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

CHIEDE

- A)** ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐
B) USCITA DALLA SCUOLA ☐

FIRMA _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di trovarsi in una delle sotto-elencate condizioni:

- | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| • Convivenza (Famiglia di fatto) | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • Ragazza madre/Ragazzo padre | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • Divorziato/a | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • Separato/a | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • Affidamento congiunto del minore | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • Disoccupato/a | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • Coniuge disoccupato/a | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • L.104 nel nucleo familiare | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • N° componenti Stato di famiglia (escluso alunno) | | | | |
| • Alunno con disabilità | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • Alunno con disabilità non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) | SI | ☐ | NO | ☐ |
| • In caso di Handicap il dichiarante si impegna a consegnare l'apposita certificazione agli uffici di segreteria entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni. Si impegna altresì a comunicare eventuali variazioni delle condizioni di cui sopra entro il termine perentorio di 30 giorni. | | | | |

DICHIARA ALTRESI':

- **DI NON AVER PRESENTATO IN ALTRA SCUOLA DOMANDA DI ISCRIZIONE;**
- **DI PRESENTARE ENTRO 30 GG. DALL'ISCRIZIONE CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO/SOLO NEL CASO DI MADRE LAVORATRICE E DI RICHIESTA TEMPO PIENO**

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione (art.337 – ter. C.C. provvedimenti riguardo ai figli e art. 337 – quater C.C. affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso) la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritt _____

- *Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, preventivamente informato, autorizza la raccolta dei dati esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione(Decreto Legislativo 30.06.2003, n .196 eRegolamento Ministeriale 7/12/2006 n° 305)*
- *dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamata in materia di Responsabilità genitoriale*

ANZIO _____

FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE

CERTIFICATO DI IDENTITA' PERSONALE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visti gli atti d' Ufficio

CERTIFICA

Chenato/a il

aresidente inVia.....

è raffigurato/a nella fotografia qui a lato riportata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Teresa D'Orso)