



Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Di Vittorio"

Via G. Di Vittorio, 11 – 90121 Palermo - ☎ 0916216635 📠 0916216400

Codice fiscale 97163370824

Indirizzo e-mail: paic85200e@istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C.S. DI VITTORIO
PALERMO
SCHEDA A**

DOMANDA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

(codice fiscale) _____

cittadino italiano altro

(indicare nazionalità) _____

residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

e-mail _____

in qualità di genitore tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del/la bambino/a _____
(cognome e nome)

a codesta Scuola dell'Infanzia per **I'A.S 2020/2021**

Plesso "Industriale" Via S. Alberto degli Abati s.n.c. Palermo

Plesso "Piersanti Mattarella" Via G. Di Vittorio , 7 Palermo

Plesso "Luigi Natoli" Corso dei Mille , 1486 Palermo

Plesso " Di Vittorio" Via Di Vittorio , 11 Palermo

DICHIARA

- di **non accettare** una Sede Scolastica diversa da quella prescelta
- di **accettare** in caso di esubero di richieste una Sede Scolastica diversa da quella prescelta (indicare in ordine di priorità) :

Plesso _____

Plesso _____

chiede di avvalersi,

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

- orario delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
- orario prolungato delle attività educative con servizio mensa gratuito per 40 ore settimanali (solo per i plessi Industriale e Di Vittorio, dalle ore 08.00 alle ore 16.00)
- orario prolungato delle attività educative con servizio mensa gratuito per 42 ore settimanali (solo per i plessi Industriale e Di Vittorio, dalle ore 08.00 alle ore 16.30)

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

-Il/La bambino/a _____

(cognome e nome)

- è nato/a a _____ il _____

(codice fiscale) _____

- è cittadino italiano altro

(indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____

Informazioni sul/la bambino/a

Il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

(Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.)

bambino/a con allergie/intolleranze alimentari certificate SI NO
(in caso di allergie/intolleranze, consegnare certificato medico presso l'Ufficio alunni)

bambino/a con disabilità SI NO

bambino/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base SI NO

(Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando la certificazione medica ad uso scolastico entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.)

bambino/a in affido ai servizi sociali SI NO

Tale informazione ci permetterebbe un più immediato raccordo con i Servizi Sociali per una migliore risposta a quelli che sono i bisogni del bambino.

Dati Secondo Genitore

Padre/Madre _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

(codice fiscale) _____

cittadino italiano altro

(indicare nazionalità) _____

residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Informazioni sulla famiglia

La propria famiglia convivente è composta oltre al/la bambino/a , da

COGNOME	NOME	DATA e LUOGO NASCITA	GRADO PARENTELA

* 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.

Firma di autocertificazione _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Si allega Ricevuta di Contributo Volontario di € 15,00 sul C/CPostale N° 18428987

ALLEGATO SCHEDA B

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, 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*

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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.

Data _____

Scuola _____ 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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Studente

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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.

Data _____

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.