

Documento di riconoscimento allegato:

Copia Carta di identità

.....

Note della famiglia per la scuola * _____

* notizie che si ritiene utile che la scuola conosca



CIRCOLO DIDATTICO DI MONTE DI PROCIDA
 DIREZIONE DIDATTICA - Corso Garibaldi, 38 Cap. 80070 – MONTE DI PROCIDA (NA)
 C.F. 80059020638 C.M. NAEE150001 - Tel. 081/8681260
 e-mail: naee150001@istruzione.it - pec: naee150001@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

___I___ sottoscritt___

(Cognome e Nome del genitore/tutore/affidatario)

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

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del_ **bambin** ___

cognome

nome

alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico **2024/2025** al seguente Plesso:

Indicare in ordine di preferenza da 1 (prima scelta) a 3

Capoluogo

Casevecchie

Gaveta (Corricella/Torregaveta Montegr.)

Via Torrione

Parco Sereno – Via Filomarino

Amedeo

- **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 **oppure**

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

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

- **chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) 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 I **bambin** :

cognome

e

nome

Codice Fiscale																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è nat ___ a _____ Prov. (___) il ___ / ___ / ___

- è cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ Prov. (___)

in Via _____ n° _____

recapiti telefonici : _____

_____ e-mail _____

- **dichiara** che la propria famiglia convivente è composta, **oltre all'alunno**, da:

n°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			

*Alunno con disabilità

*Alunno con disabilità, non autonomo, che necessita di assistenza di base (AEC)

* Da documentare in maniera riservata al Dirigente scolastico con la presentazione della certificazione rilasciata dalla ASL, comprensiva di diagnosi funzionale.

-**dichiara** che la situazione vaccinale del___ bambin___ è la seguente:

in regola con le vaccinazioni

non in regola con le vaccinazioni

-**dichiara** inoltre di non aver presentato domanda di iscrizione ad altra scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2024/2025.

Allegato Scheda B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (c.m. n. 188 del 25/05/1989)

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

SI

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

NO

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (**compilare il modulo C**)

Allegato Scheda C

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

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Situazione vaccinale

Come da iter previsto dal c.d. Decreto Vaccini, entro il 10 marzo 2024 questa Istituzione scolastica trasmetterà gli elenchi degli alunni iscritti all' ASL.

L'ASL trasmetterà all'Istituto l'elenco degli alunni non in regola con gli adempimenti vaccinali

Si sottolinea che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla Scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

Firma per presa visione

.....

__I__ sottoscritt__ si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati e delle informazioni dichiarate e autocertificate, in particolare quelle riguardanti lo stato di famiglia e le responsabilità genitoriali.

Firma di autocertificazione*

.....

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. 45 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

*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.

__I__ sottoscritt__, 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 / / 2024 Firma per presa visione

.....