



DIREZIONE DIDATTICA STATALE SPOLTORE
Via Alento, 1 - SPOLTRE - (PE) Tel 0854961121 - FAX 0854963324 -
CF 80006490686 - Codice Univoco UF01MF
peee052003@istruzione.it - peee052003@pec.istruzione.it - www.circolodidatticospoltore.edu.it

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Domanda di **ISCRIZIONE** alla **SCUOLA dell'INFANZIA** di:

☐ SPOLTRE ☐ SANTA TERESA

IL PRESENTE MODELLO COSTITUISCE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. 28/12/00 n.445-Testo unico delle disp.Leg.ve e regolamentazione in materia di doc.ne Amm.va

(DA COMPILARE A STAMPATELLO)

Il sottoscritto/a _____ padre ☐ madre ☐ tutore ☐

(cognome e nome del dichiarante)

in qualità di genitore/tutore esercente la patria potestà del figlio/a _____,

(cognome e nome del figlio/a)

CHIEDE l'iscrizione del figlio/a alla Scuola dell'Infanzia e,

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

CHIEDE altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2019.

Si riporta integralmente il testo della C.M. a cui tutti devono attenersi: "L'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento di cui al D.P.R. 20 marzo 2009, n. 89:

- alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa secondo i criteri approvati dal C.I.;
- alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità di accoglienza".

N.B. In caso di iscrizioni in eccedenza si fa riferimento ai criteri di precedenza deliberati in sede di Consiglio di Circolo in data 13 dicembre 2021 delibera n. 5 affissi in segreteria e pubblicati sul sito e sull'albo on-line..

- **DICHIARA di non avere presentato domanda di iscrizione presso altri Circoli Didattici, Istituti Comprensivi o Scuole private, circostanza che renderebbe nulla la presente richiesta;**
- **DICHIARA i seguenti dati anagrafici dell'alunno/a:**

COGNOME			
NOME			
LUOGO NASCITA	PROV.	DATA	
CITTADINANZA	(Dato Obbligatorio-indicare doppia cittadinanza)		
CODICE FISCALE	e-mail		
madre ☐ padre ☐			
RESIDENZA: VIA	N.	CITTA'	
DOMICILIO (da indicare solo se diverso dalla Residenza): VIA			
N.			
CITTA'			
Telefono fisso	CELLULARE	Madre	
		Padre	

CHIEDE la seguente modalità oraria articolata su 5 giorni da Lunedì a Venerdì:

- ☐ ORARIO COMPLETO (40 h) Inizio attività ore 8,00 – Uscita ore 16,00 *
- ☐ ORARIO ANTIMERIDIANO (25 h) Inizio attività ore 8,00 – Uscita ore 13,00

E, per consentire l'organizzazione scolastica del mese di **GIUGNO 2023**,

DICHIARA che il bambino/a

- ☐ **FREQUENTERÀ** fino al termine delle attività didattiche
☐ **FREQUENTERÀ** fino al 30/06/2023

La modalità oraria prescelta è vincolante e non può essere mutata in corso d'anno.

Ogni eventuale cambiamento verrà autorizzato direttamente dal Dirigente Scolastico previa richiesta scritta.

*** Si rammenta che permessi di uscita anticipata saranno concessi esclusivamente a fronte di comprovati e gravi motivi.**

DICHIARA che la famiglia è composta da:

(in caso di genitori separati indicare le generalità di entrambi i genitori e, dove in possesso, esibire copia sentenza affidamento minore)

COGNOME E NOME	RELAZIONE PARENTELA	ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA	CITTADINANZA	RESIDENZA (indirizzo completo)
	PADRE Dato Obbligatorio	☐ SI ☐ NO				
	MADRE Dato Obbligatorio	☐ SI ☐ NO				
	Figlio/a					
	Figlio/a					
	Figlio/a					

➤ DICHIARA che il bambino ☐ **è stato** / ☐ **non è stato** sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie.
(barrare la voce che interessa)

Allega: certificato vaccinazioni;

fotocopia del documento di riconoscimento dei genitori;

fotocopia tesserino codice fiscale alunno/a.

SERVIZIO MENSA

☐ Avendo richiesto il servizio mensa, dichiaro che mio/mia figlio/a non ha intolleranze o allergie alimentari.

☐ Avendo richiesto il servizio mensa, dichiaro che mio/mia figlio/a soffre di allergie alimentari e quindi mi impegno a darne comunicazione alle docenti ed a presentare la dovuta certificazione alla Spoltore Servizi.

ALLA CORTESE ATTENZIONE dei genitori i cui figli soffrano di particolari condizioni di salute. La comunicazione va rivolta in via riservata alla Dirigenza Scolastica per permettere di attuare specifiche forme di prevenzione e/o primo intervento e/o concordare protocolli per la somministrazione di farmaci.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data, _____

Firma di autocertificazione del dichiarante

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2022/2023.

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, 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 ☐

Firma _____ Firma _____
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)
"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

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"

Modello: PERSONE AUTORIZZATE DAI GENITORI A PRELEVARE L'ALUNNO

(SI RACCOMANDA DI COMPILARE A STAMPATELLO E IN MANIERA ACCURATA)

_____, sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

AUTORIZZA

A prelevare il proprio figlio da scuola le persone sottoelencate:

Cognome e Nome	Relazione di Parentela	Telefono/Cellulare	Firma per autorizzazione trattamento dati personali per uso Istituzionale

Allega: fotocopia del documento di riconoscimento delle persone delegate.

N.B. i dati sopraindicati saranno validi per tutto il corso di studi.

Sarà cura del Genitore/Tutore comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Firma _____ Firma _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____

_____, sottoscritto/a _____ padre ☐ madre ☐ tutore ☐
(cognome e nome del dichiarante)

in qualità di genitore/tutore esercente la patria potestà del figlio/a _____,
(cognome e nome del figlio/a)

➤ **DICHIARA** di autorizzare il proprio figlio a partecipare

- alle USCITE DIDATTICHE nel Centro Urbano del paese;
- alle VISITE GUIDATE nell'ambito del territorio limitrofo da effettuarsi con gli Scuolabus.

Barrare le voci alle quali si vuole dare il consenso

➤ **DICHIARA** di autorizzare gli Insegnanti della scuola all'utilizzo dei lavori realizzati dall'alunno nel corso del ciclo di studi, al trattamento dei dati personali e all'uso della documentazione delle attività didattiche (fotografie, filmati, prodotti multimediali o qualsiasi altro supporto nella sua forma originale o conseguente a qualsiasi elaborazione per la diffusione in ambito multimediale e non) ai fini della partecipazione a mostre, pubblicazioni, giornalino scolastico, concorsi scolastici ed altri tipi di concorso banditi dalle pubbliche amministrazioni o da enti privati, italiani ed esteri. Per dette prestazioni non avrà nulla a pretendere.

Firma _____ Firma _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____

Firma di autocertificazione del dichiarante