

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto Comprensivo Statale "ITALO CALVINO" – Catania

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla sez. _____ sede di _____ per l'a.s. **2020/2021**.
A tale fine, In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali richiamate dall'art.76 DPR 445/2000, in caso di dichiarazione mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritieri.

DICHIARA CHE

- l'alunn _____ codice fiscale _____
- è nat_ a _____ il _____ Sesso: M F
- è cittadin_ italiano altro (indicare nazionalità) _____
(compilare in caso di alunno straniero)

Paese di provenienza _____ data arrivo in Italia _____

Se extracomunitario estremi del permesso di soggiorno e/o domanda di permesso:

data _____ n. _____ rilasciato da _____

lingua parlata dal bambino _____ lingua parlata dalla famiglia _____

- è residente a _____ in via _____ n° _____
- domicilio _____ in via _____ n° _____
- telefono _____ altri recapiti telefonici _____
- la propria famiglia convivente è composta da:

Padre _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

Madre _____ nata a _____ il _____ C.F. _____

Nominativi di eventuali fratelli/sorelle che frequentano altre scuole dell'Istituto, specificandone la data di nascita l'ordine di scuola, la classe o sezione:

1. _____
2. _____
3. _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

è portatore di handicap _____ si no

ha frequentato regolarmente la scuola dell'infanzia si no per n..anni _____

Eventuali comunicazioni/preferenze: _____

Servizi parascolastici di cui ha fatto richiesta:
mensa; prescuola; postscuola;

SCELTA PLESSO E TEMPO SCUOLA

__l__ sottoscritt _____

Ai sensi dell'art.7 D.Lgs 59/04 compatibilmente con i vincoli organizzativi, con i criteri fissati dal Consiglio di Istituto e il progetto educativo della scuola, dichiara di scegliere:

	<u>Metodo Arcobaleno</u> <u>VIA FABIANI</u>	TEMPO NORMALE CON REFEZIONE SCOLASTICA	H.7,30 - 15,30
	<u>VIA FABIANI</u>	TEMPO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE	H.7,45- 12,45
	<u>VIA LEUCATIA,141</u>	TEMPO NORMALE CON REFEZIONE SCOLASTICA	H.8,00 - 16,00
	<u>VIA LEUCATIA,105</u>	TEMPO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE	H.8,15 - 13,15
	<u>VIA QUARTARARO</u>	TEMPO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE	H.8,15 - 13,15

***Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata** (riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio e il 30 Aprile 2021):

SI NO

***Gli anticipatari saranno accolti nel plesso di via Leucatia,105.**

__l__ sottoscritt _____ dichiara sotto la propria responsabilità che l'alunno in caso di formazione di liste d'attesa Osserverà i criteri deliberati dal consiglio D'Istituto pubblicati sul sito web www.icscalvino.edu.it "Area genitori

Catania, li _____

(Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della
Presentazione della domanda dinanzi al funzionario incaricato
L.15/68; 127/97; 191/98)

ATTIVITA' LAVORATIVA E TITOLO DI STUDIO DEI GENITORI

(dati richiesti ai fini statistici)

PADRE: Professione _____ Titolo di studio _____

MADRE: Professione _____ Titolo di studio _____

DICHIARAZIONI ai sensi D.LGS 196/03 (codice PRIVACY)

__1__ sottoscritt _____

DICHIARA

- a) di non avere presentato domanda di iscrizione per __1__ propri figli presso nessuna altra Scuola della Repubblica Italiana;
- b) di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 in relazione ai documenti allegati, alle informazioni fornite e ai trattamenti di dati richiesti;
- c) di essere consapevole che la scuola può acquisire e comunicare i dati del proprio figlio ad enti pubblici nell'ambito e per i fini istituzionali della P.A.;
- d) di essere a conoscenza del regolamento interno vigente, di avere avuto copia dello stralcio del medesimo e di accettarne le relative disposizioni.

Firma

ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati, anche via telematica, dei dati personali del proprio figlio pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire a titolo esemplificativo:

- a compagnia di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato polizza;
- ad agenzia di viaggio, enti gestori di musei, monumenti o fiere in occasione di visite di istruzione;
- a compagnie, associazioni, enti accreditati per la gestione di corsi, in occasione di spettacoli, attività che coinvolgono allievi e/o personale;
- a enti certificatori di competenza linguistiche o informatiche;
- a soggetti privati in occasione di attribuzione di premi e contributi.

Firma

AUTORIZZA

- la pubblicazione delle immagini del proprio figlio/a per **uso non commerciale** in Mostre, Concorsi, sito web scuola, Convegni ed in tutte le attività finalizzate alla promozione di attività didattiche e artistico – culturali.

Ne vieto altresì l'uso in contesti che pregiudicano la dignità ed il decoro suo personale.

- il proprio figlio a partecipare ad uscire dall'istituto per partecipare ad attività teatrali, proiezioni cinematografiche, a visite d'istruzione, a tornei sportivi, ecc. (sarà, comunque, data comunicazione dell'evento).

Firma

CHIEDE

di essere iscritto nella mailing list della scuola e di volere ricevere le comunicazioni che riguardano la vita della scuola al seguente indirizzo e-mail (scrivere a stampatello) _____

Firma

__1__ sottoscritt _____

Chiede di avvalersi dell’Insegnamento della lingua Inglese con contributo annuale a

proprio carico: **SI** **NO**

Firma: _____

Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’ anno scolastico 2020/21

__1__ sottoscritt _____

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: _____