

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "A. Toscanini" di Aprilia

<p>Il sottoscritt _____ Cognome e nome</p> <p>in qualità di <input type="checkbox"/> genitore/esercitante la responsabilità genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> affidatario</p> <p style="text-align: center;">CHIEDE</p> <p>l'iscrizione del _____ bambin _____ cognome e nome</p> <p>a codesta scuola dell'infanzia sede di: <input type="checkbox"/> Elsa Morante <input type="checkbox"/> Via Amburgo <input type="checkbox"/> Via Leonardo da Vinci</p> <p>per l'anno scolastico 2020/2021</p>

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 n 25 ore settimanali (n.2 sezioni a Via Amburgo)

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**.

<p>In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, (Art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), dichiara che</p> <p>Il _____ bambin _____ Cognome e nome _____ Codice fiscale _____</p> <p>è nat_ a _____ il _____</p> <p>è cittadin_ <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____</p> <p>è residente _____ (prov. _____) in Via/Piazza _____ n. _____</p> <p>Telefono _____ indirizzo e mail _____</p> <p>la propria famiglia è composta, oltre al bambino, da:</p> <table border="1"><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Cognome e nome</td><td>luogo di nascita</td><td>data di nascita</td><td>grado di parentela</td></tr></table> <p>ASSOLVIMENTO OBBLIGO VACCINALE: la presentazione della documentazione (attestato vaccinale) costituisce requisito di accesso alla scuola stessa (art.3, comma 1, del decreto legge 7 giugno 2017, n.73).</p> <p>DATA _____ FIRMA _____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98 DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola</p>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	grado di parentela
_____	_____	_____	_____													
_____	_____	_____	_____													
_____	_____	_____	_____													
Cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	grado di parentela													

<p>Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679)</p> <p>DATA _____ FIRMA_* _____</p> <p>* 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'istruzione scolastica sia stata condivisa.</p>

**Modulo per l'esercizio 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, 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

Data _____

FIRMA _____

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1 grado (se minorenni).

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 comunque condivisa.

Data, _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18/2/1984, ratificato con la legge 25/3/1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/02/1929: "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 e i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

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

Alunno _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITA DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

DATA _____ .FIRMA _____

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

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

Ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, art. 47 e 76, i sottoscritti **dichiarano di non aver effettuato, alla data odierna, l'iscrizione del proprio figlio/a presso altre Istituzioni Scolastiche.**

Firma _____
Firma _____



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Istituto Comprensivo "A. Toscanini" di Aprilia

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia ☎ 0692731641 - Fax 0692731438 Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. Itic84400e

Itic84400e@pec.istruzione.it Itic84400e@istruzione.it**SCUOLA DELL'INFANZIA**DICHIARAZIONE PER LA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA PER L'AMMISSIONE ALLA SCUOLADELL'INFANZIA A. S. 2020/2021 RESA AI SENSI DEL DPR N. 445/2000 ARTT. 47 E 76

SCHEDA INFORMATIVA ALUNNO _____

Bambino in situazione di handicap residente nella zona dell'Istituto	SI	NO	10	
Bambino con entrambi i genitori che lavorano, o con un unico genitore affidatario: Lavoro dipendente o autonomo (con autocertificazione – art.15 L. 193 del 12/11/2011- soggetto a verifica) Lavoro familiare	SI	NO	8	
	SI		3	
Bambino con: Un fratello frequentante la stessa scuola infanzia o primaria Due fratelli frequentanti la stessa scuola infanzia o primaria Tre fratelli frequentanti la stessa scuola infanzia o primaria	SI	NO	5	
	SI		6	
	SI		7	
Bambino residente nella zona di appartenenza dell'Istituto: raggio km 1,5	SI	NO	5	
Bambino con genitore/genitori che lavora/lavorano nella zona di appartenenza dell'Istituto	SI	NO	5	
Bambino con nonni o zii materni o paterni (sorella o fratello di un genitore residenti nella zona di appartenenza dell'Istituto: raggio km 1,5	SI	NO	2	

- I bambini di 5 anni, nei termini previsti per le iscrizioni relative all'a.s. 2020/2021, entrano senza considerare la graduatoria. Ai bambini di 4 anni viene attribuito un punteggio aggiuntivo di punti 20
- Le relative documentazioni/certificazioni dovranno essere consegnate insieme alla domanda di iscrizione, pena la mancata convalida del punteggio relativo
- A parità di punteggio verrà data la precedenza ai bambini con entrambi i genitori che lavorano e, in caso di ulteriore parità, verrà data precedenza al mese di nascita
- Tutte le sezioni della Scuola dell'Infanzia di Via Amburgo, di Elsa Morante e di Leonardo da Vinci funzionano a tempo pieno, poiché le attività didattiche si svolgono in due turni, antimeridiano e pomeridiano
- Nella scuola di Via Amburgo sono presenti due sezioni a tempo ridotto
- I fratelli, i cugini, i gemelli saranno iscritti in sezioni diverse per consentire un adeguato sviluppo dell'autostima personale
- Le graduatorie verranno elaborate tenendo conto del punteggio ottenuto all'atto dell'iscrizione e verranno affisse entro 15 giorni dal termine delle iscrizioni
- Entro 15 giorni dall'affissione delle graduatorie potranno essere accolti ricorsi

LA DOCUMENTAZIONE SPECIFICAMENTE RICHIESTA E LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 47 E 76 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000) AI FINI DELLA DIMOSTRAZIONE DELLA SITUAZIONE LAVORATIVA E FAMILIARE **DEVONO ESSERE PRODOTTI CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE.**

Aprilia, _____

Firma dei genitori

FIRMA _____
FIRMA _____

I sottoscritti, Nome _____ Cognome _____
genitori dell'alunno _____ della Classe _____
Anno Scolastico _____ ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE
n.2016/679 (GDPR),

ESPRIMONO I SEGUENTI CONSENSI:

- SI NO • A comunicare a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, i dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

L'Istituto Comprensivo "A. Toscanini" di Aprilia potrà comunicare tali dati a:

- compagnie di assicurazione con cui la scuola avrà stipulato eventuali polizze;
- agenzie di viaggio e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumento o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola;
- enti privati e/o pubblici in occasione della partecipazione a eventi/manifestazioni/concorsi a cui l'Istituto Comprensivo "A. Toscanini" di Aprilia decida di aderire.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

- SI NO • A comunicare in caso di necessità (infortunio, problemi alimentari,..), anche dati sensibili relativi all'alunno, a compagnie di assicurazione e strutture alberghiere (in questo caso solo se si prevede la somministrazione di cibi).

- SI NO • Ad autorizzare l'effettuazione delle foto di classe.

- SI NO • A partecipare a concorsi e/o manifestazioni previste nel P.T.O.F., attività didattiche e progetti, nel corso del quale potranno essere esposti elaborati, disegni, fotografie riportanti notizie e/o volti degli alunni di questo istituto.

- SI NO • A comunicare a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, i dati personali relativi al proprio figlio inerenti ad intolleranze alimentari, in relazione alla finalità di utilizzo della mensa scolastica.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

- SI NO • A partecipare a visite e/o manifestazioni previste nel P.T.O.F., attività didattiche e progetti, nel corso della quale potranno essere riprese immagini televisive e/o effettuate fotografie riportanti i volti degli alunni di questo Istituto ed autorizzare la divulgazione di queste immagini presso emittenti televisive o giornali.

N.B. Barrare la casella che interessa al lato di ogni punto.

Data _____

Firma per consenso

Firma per consenso
