Istituto Comprensivo Empoli Ovest

Indirizzo web: http://www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it

Domanda di iscrizione alla **SCUOLA INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico

Il /La sottoscritto/a_____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a _____ ☐ **M** ☐ **F**

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a per l'anno scolastico **2021/2022** al plesso sotto indicato:

☐ **DI ZONA** ☐ **NON DI ZONA**

Dal lunedì al venerdì 8,00-16,00 ☐	**VALGARDENA** – Via R. Sanzio	**Dal lunedì Al venerdì 8,00-16,00** ☐	**PIANEZZOLI** - Terrafino
Dal lunedì al venerdì 8,00-16,00 ☐	**P. DELLA FRANCESCA** –S. Maria	**Dal lunedì al venerdì 8,30-16,30** ☐	**DE AMICIS -** Fontanella
Dal lunedì al venerdì 8,30-16,30 ☐	**CARLO COLLODI** - Monterappoli	**Dal lunedì al venerdì 8,30-16,30** ☐	**AVANE -** Avane
Dal lunedì al venerdì 8,00-16,00 ☐	**GIANNI RODARI -** Cascine	**Dal lunedì Al venerdì 8,00-16,00** ☐	**PAGNANA -** Pagnana

Le iscrizioni vengono accolte per il plesso prescelto in base alla disponibilità dei posti.

Si può indicare una 2° preferenza (usare 1 o 2 per indicare l'ordine di preferenza).

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo sceglie il seguente modulo orario (barrare la casella):

☐ 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 bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2022 subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono **3 anni entro il 31-12-2021.**

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;

l'alunno/a _____

cognome e nome

- **è nato/a** _____il _____
- **ha il seguente codice fiscale** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
- **è cittadino/a** ☐ **Italiano/a altra cittadinanza** _____ **è in Italia dal** _____
- **è residente a** _____via/piazza_____n._____
- **ha i seguenti recapiti telefonici** (casa) _____(cell.) _____
- **e-mail (obbligatorio)**_____altro recapito _____

- **di essere in regola con l' obbligo vaccinale (l.ge 31-7-17 n° 119 art. 3 c. 3bis)** ☐ **SI** ☐ **NO**
- **non ha presentato** domanda di iscrizione ad altre Scuole pubbliche/private ☐

DATI RELATIVI A PADRE/MADRE/TUTORI SONO I SEGUENTI;

Cognome	Nome	luogo di nascita	Data
Padre;			
Indirizzo di residenza *			
Madre;			
Indirizzo di residenza *			

*** L' indirizzo di residenza da compilare solo se diverse da quelle dell'alunno/a**

Firma per autocertificazione
(127/1977, 131/ 1998 DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Data _____ _____ _____

* 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 decreto legislativo n.196 del 2003, 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 regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

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.

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.

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, di cui al d.lgs. 196 del 2003 e al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

COMUNICAZIONE DI EVENTUALE ALLERGIE E/O PATOLOGIE

Il/La Sottoscritto/a Nome_____ Cognome_____

Il/La Sottoscritto/a Nome_____ Cognome_____

Genitori/Tutori dell'alunno/a_____

DICHIARA QUANTO SEGUE

- **IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A NON HA ALCUNA ALLERGIA** ☐
- **IL/LA PROPRIO FIGLIO/A È ALLERGICO/A AI SEGUENTI ALIMENTI E/O SOSTANZE COME DA CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO** ☐
- **IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A NON HA ALCUNA PATOLOGIA** ☐
- **IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A È AFFETTO/A DA "PATOLOGIA" COME DA CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO** ☐
- **SONO NECESSARI MEDICINALI E/O FARMACI SALVAVITA COME DA CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO** ☐

QUALORA CI SIANO CAMBIAMENTI LA FAMIGLIA È TENUTA A COMUNICARLO TEMPESTIVAMENTE ALLA DIREZIONE DIDATTICA

Firma di un genitore/tutore

Empoli _____ _____ _____

LIBERATORIA PER DIFFUSIONE E AFFISSIONE DI LAVORI E MATERIALI REALIZZATI DAGLI ALUNNI PER ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

Si autorizza la scuola ad effettuare, utilizzare e diffondere foto, filmati, materiali audiovisivi contenenti immagini e nome del proprio figlio esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla scuola ai genitori e per allestire mostre all'interno dell'Istituto.

SI ☐ **NO** ☐

LIBERATORIA PER ATTIVITA' NEL TERRITORIO COMUNALE

L' alunno potrà recarsi nelle varie sedi scolastiche, raggiungere impianti sportivi, effettuare gite scolastiche **SI** ☐ **NO** ☐

AFFIDO ESCLUSIVO DELL' ALUNNO

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, in caso di affido esclusivo, occorre perfezionare la domanda di iscrizione presentando, entro l'avvio del nuovo A. S. , copia della sentenza del TRIBUNALE

Solo per genitori separati: **SI** ☐

Dichiarare con indicazione dell'affidatario (madre, padre o tutore) Nome _____ Cognome_____

Il /La sottoscritto/a_____□ padre □ madre □ tutore

dell'alunno/a (cognome) _____(nome) _____

Dichiara di essere a conoscenza che sul sito dell'istituto sono presenti, i seguenti documenti:

- Regolamento Criteri per la formazione delle graduatorie
- Legge n° 71 del 29-05-2017 recante "Disposizioni a tutela dei minori per la prevenzione ed il contrasto del fenomeno del cyber bullismo " per la prevenzione e contrasto del fenomeno del bullismo
- PTOF
- **Informativa Ex Articolo 13 Del D.L.G.S. N° 196/03 03 e Regolamento Ministeriale 7-12-2006 n° 305 ("Tutela della Privacy")** e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, inoltre**, i riferimenti di telefonia mobile** potranno essere utilizzati dal Sindaco o dalle altre autorità del sistema, di protezione civile per trasmettere informazioni avente carattere d'urgenza.
- Informativa sulla responsabilità genitoriale

Empoli _____ Firma di un genitore/tutore

_____ _____