

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA  
dell'Istituto Comprensivo di LA MORRA**

alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome di un genitore o di un tutore padre, madre o tutore

dell'alunno sopraindicato

FA DOMANDA

affinché lo stesso venga iscritto alla scuola dell'Infanzia **per l'a. s.** \_\_\_\_\_ presso:

- SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI LA MORRA**
- SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI BAROLO**
- SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI MONFORTE D'ALBA**
- SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI NOVELLO**

(è consentito effettuare l'iscrizione presso una sola scuola)

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
ai sensi delle Leggi 127/97 - 15/98 - 131/98

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

l'alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  **M**  **F**

codice fiscale \_\_\_\_\_

-è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

-è cittadino/a italiano  altro  (indicare quale) \_\_\_\_\_ presente in Italia dal \_\_\_\_\_

-è residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numeri telefono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

-proveniente dalla Scuola \_\_\_\_\_

-la propria famiglia è composta da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela	cittadinanza
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza e indirizzo
Padre				
Madre				
Oppure: Tutore Legale				

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore

SI NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, **consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che possono non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e in riferimento ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto**

**CHIEDE**

- che la/o bambina/o venga ammessa/o alla frequenza con il seguente orario giornaliero:

- orario ridotto delle attività educative
- orario ordinario delle attività educative per circa 40 ore settimanali (mattino e pomeriggio)
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali (attivabile organico permettendo)
- di poter usufruire del pre scuola per ragioni di lavoro

**Il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a per l'orario richiesto.**

PRANZO  mensa scolastica  rientro a casa

MEZZO DI TRASPORTO  scuolabus  mezzo proprio

Per quanto attiene al servizio di trasporto si rende noto che il genitore dovrà farne richiesta al Comune competente entro il 30 aprile.

**Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata** (per i nati dal 1 gennaio al 30 aprile 2019)

SI  NO

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, di dotazioni idonee e di modalità di accoglienza stabilite dal Collegio di Settore e dal Consiglio d'Istituto.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

- 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.

**Firma di autocertificazione**

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

- Il sottoscritto, 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).
- Il sottoscritto è consapevole che le vaccinazioni obbligatorie costituiscono requisito di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia. ( D.L. 73/2017 convertito con L. 119/2017)

Data

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI  
O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. n. 188 del 25-05-89)

Scuola Infanzia di \_\_\_\_\_

alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Art. 9 n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18-02-84, ratificato con la Legge n.121 del 25-03-85, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell' 11-02-29: "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"

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per i successivi anni di corso con iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di modifica.

Il sottoscritto chiede per il /la proprio/a figlio/a la

scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

\*\*\*\*\*

LE ATTIVITA' ALTERNATIVE SARANNO COMUNICATE DALLA SCUOLA ALL'AVVIO DELL'ANNO SCOLASTICO

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_  
di un genitore o chi esercita la podestà di un alunno minorenni