



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PEROTTO-ORSINI"**

**Via Gramsci, 12
Manfredonia (FG)**



Unione Europea



Istituto in rete collaborativa con l'Università degli Studi di Macerata e con le Università della Regione Puglia



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 2022/2023
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

l sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre affidatario
(cognome e nome)

tutore C.F. _____, tel. _____, e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione del_ _bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ **San Francesco** _____ per l'a.s. 2022/2023
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (con servizio mensa), in attesa delle disposizioni dell'Amministrazione Comunale **oppure;**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (senza servizio mensa)

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i bambini che compiono i 3 anni entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022**. 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_ _bambin_ _____ C.F. _____

(cognome e nome)

- è nat_ a _____ il ____/____/____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

- il 2^ genitore è:

_____ / ____/____ padre madre
(cognome e nome) (luogo) (data di nascita)

In caso di separazione dichiarare se: Affidato Congiunto Si No

- ha fratelli e/o sorelle che frequentano l'IC "Perotto - Orsini"

Classe _____ Scuola Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria

Media "N. Perotto" Via A. Gramsci, 12 - Manfredonia - Presidenza e Segreteria tel. Fax.0884/581911
plesso Primaria "ORSINI" e plesso Materna "San Francesco" - Via Seminario, 15-tel 0884/511972-fax-0884/516673
- email: fgic863007@istruzione.it- pec: fgic863007@pec.istruzione.it - www.icperottorsini.edu.it

C.M. FGIC863007 - C.F. 92054970717

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Si No

In caso di risposta negativa dichiarare:

- è stato esonerato è stato differito

N.B. La certificazione vaccinale deve essere consegnata alla scuola entro il 10 luglio 2022

Firma di autocertificazione _____

Informazioni sull'alunno/a:

Alunno con disabilità: Si No

Allega documentazione sanitaria:

Nota al trattamento dei dati personali

I sottoscritti, genitori dell'alunno _____ dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e ex art. 13 RE 679/2016 e dell'Informativa sulla Responsabilità genitoriale, pubblicati nella sezione genitori del sito web della scuola.

Pertanto,

Acconsentono

Non Acconsentono

al trattamento dei dati personali per i fini indicati dalla suddetta normativa

Data _____

Firma del 1° genitore _____

Firma del 2° genitore _____

Si allega fotocopia della carta d'identità di 1° e 2° genitore

N.B. In caso non fosse possibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il genitore richiedente dovrà sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Si allega fotocopia della carta d'identità del dichiarante

Firma _____

Documento _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs. 196/2003 e al R.E. 679/2016

Si allega alla presente il modello per la scelta delle sezioni Si No

EVENTUALI PERSONE TERZE A CUI AFFIDARE IL MINORE IN CASO DI NECESSITÀ

Nel caso in cui il minore debba essere prelevato da persona diversa dai genitori firmatari è necessario presentare richiesta scritta alla scuola allegando copia del documento della/delle persona/persona incaricate.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

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

N.B. Nel caso non avvelersi, si prega di compilare il modello relativo alla scelta dell'attività alternativa eventuale, entro il 30 giugno 2022

Data _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

N.B. Si Comunica che in caso il genitore non intenda avvalersi dell'I.R.C. il/la Bimbo/a svolgerà attività didattiche e formative con la presenza di personale docente