

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE
- PLESSO 'Lombardo-Radice' di via Roma-Caserta

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
Cognome e nome

dell'alunno/a _____
Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia Statale, per l'a.s. _____/_____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunno/a _____

codice fiscale

(allegare fotocopia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è nato/a a _____ prov. _____ il _____

- è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____

(per gli alunni nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia: _____)

- è residente a _____ Via _____ n. _____

telefono _____ / _____ cell. _____

- domiciliato/a a (solo se è diverso dalla residenza) _____

Via _____ telefono _____

- e-mail _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

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	Cittadinanza
Padre				
Madre				
opp. Tutore				
*				

*Genitore non convivente, in situazione di separazione o divorzio a cui il/la figlio/a **non** sia stato affidato che, avendo il dovere di vigilare sulla sua istruzione ed educazione, chiede di essere messo in condizione di poter esercitare il diritto di seguire il/la figlio/a nel percorso scolastico, ai sensi degli articoli 155 e 317 c.c.

Fratelli o sorelle in età scolare	Cognome e Nome	Data di nascita	Scuola frequentata

data _____

Firma di autocertificazione _____

Scelta opportunità formative Scuola dell'Infanzia

ISTITUTO COMPRENSIVO "Pietro Giannone" di Caserta
Segreteria: tel/fax 0823.326265 - Distretto n°12 - Caserta
C.F. 93086060618 - web: www.icgiannonece.gov.it e.mail ceic8ac005@istruzione.it

Alunno/a _____

Il/La sottoscritto/a _____ sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, descritte nel documento del POF distribuito a tutti e illustrato in apposita riunione,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato/a a sezioni con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

- Tempo Scuola di 40 ore settimanali con mensa (dalle ore 8.10 - alle ore 16.10)
- Tempo Scuola minimo di 25 ore settimanali (dalle ore 8.10 - alle ore 13.10)
- Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 30 aprile dell'anno scolastico di riferimento) subordinata alla disponibilità dei posti e al completamento dell'inserimento dei bambini non anticipatari.

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

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 il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi di tale insegnamento.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Il/La sottoscritto/a presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo n. 196/2003 e Regolamento ministeriale n. 305/2006).

data _____

Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

SCUOLE DELL'INFANZIA
I.C.S. "P. Giannone"
CASERTA – A. S. _____

ALUNNO/A _____

- Proviene dal nido sì no

- Proviene da altra scuola dell'infanzia sì no

- Ha allergie o intolleranze sì no
In caso affermativo si prega di consegnare il certificato medico

- Deve assumere farmaci salvavita sì no
In caso affermativo si prega di consegnare il certificato medico

- E' seguito dai servizi pedagogici sì no
Se sì quali? _____

- Gli/Le insegnanti potranno prendere contatti? sì no
Se sì indicare i recapiti telefonici _____

- Altre informazioni che i genitori intendono comunicare, in quanto ritengono utili per il bambino e gli insegnanti:

Nota: In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento la domanda andrà perfezionata allegando alla presente copia della certificazione.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Data, _____

Firma del genitore _____

Criteri per l'accoglimento delle domande

Per visionare i suddetti criteri consultare il sito della scuola (icgiannonece.gov.it) → CRITERI DI PRECEDENZA ISCRIZIONE INFANZIA

Autorizzazioni

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno _____ della classe _____ sez. _____ dell'I.C.

“P.Giannone” per il corrente anno scolastico:

- **autorizzano** i docenti a condurre il proprio figlio/a ad uscite didattiche guidate da svolgersi sul territorio (Caserta e comuni limitrofi); queste si svolgeranno all'interno dell'orario scolastico, non comportando quindi modifiche alle modalità di ingresso né di uscita degli alunni. Resta inteso che i docenti illustreranno la programmazione delle uscite dei Consigli di Intersezione e comunicheranno per tempo alle famiglie l'organizzazione delle singole iniziative.

Firma _____

Firma _____

- **autorizzano** i docenti ad effettuare fotografie e/o video riprese nell'ambito delle attività scolastiche 2019/20 al proprio figlio e ad utilizzare tale materiale per scopi didattici (mostre, cartelloni, pubblicazioni sul sito della scuola...) e pubblicitari delle iniziative della scuola (POF, sito web, pubblicazioni a corredo di articoli...).

Si fa presente che, in mancanza di autorizzazione alla ripresa delle immagini, l'alunno non potrà partecipare in modo completo alle manifestazioni programmate dalla scuola e documentate con filmati e riprese.

Firma _____

Firma _____

Le iscrizioni avranno luogo entro il 31 gennaio 2019. Le domande, debitamente compilate, vanno consegnate in segreteria entro il 31 gennaio 2019. Alla domanda occorre allegare: la ricevuta del bonifico di € 20.00 sul conto corrente postale IT42F0760114900001016352633 – intestato a I.C.S. “P. Giannone” Caserta – causale <<contributi iscrizione alunno (Cognome e nome)>>. Il Consiglio d'Istituto lo ha deliberato per finanziare le attività didattico – amministrative e la quota assicurativa e costituisce uno degli elementi del patto formativo fra gli utenti e la scuola scelta liberamente con l'iscrizione.

Da allegare:

1. Recapiti in caso di emergenza
2. Ricevuta del bollettino di versamento
3. Patto di corresponsabilità **firmato** da scaricare dal sito: www.icgiannonece.gov.it
4. Modello delega al ritiro alunno da scaricare dal sito: www.icgiannonece.gov.it
5. Allegato 1- Vaccinazioni-
6. Consenso al trattamento dei dati personali e delle loro famiglie valido per l'intero corso di studi.