

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE**

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 – E. De Amicis" di Caserta

Segreteria: tel/fax 0823.742191 - Distretto n°12 - Caserta

email: [ceic8bc00q@istruzione.it](mailto:ceic8bc00q@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 8.00 - alle ore 16.00)
- Tempo Scuola minimo di 25 ore settimanali senza mensa (dalle ore 8.00 - alle ore 13.00)
- 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.**

**SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**I.C.S. "P. Giannone – E. De Amicis"**  
**CASERTA – A. S. 2022/2023**

**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?     si     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 \_\_\_\_\_

## ATTIVITA' E PROGETTI OFFERTI DALLA SCUOLA

- Progetto accoglienza e ambientamento
- Progetto Educazione ambientale ed Alimentare
- Progetto Biblioteca “Un arcobaleno di Libri”
- Progetto LIM
- Progetto Continuità
- Progetto “Facciamo scuola all’aperto”
- Corso di lingua straniera
- Progetto “bambini in scena” (Festa di saluto alla scuola dell’infanzia dei bambini di anni 5)
- Uscite e Visite Didattiche
- Psicomotricità

## CRITERI DI ACCOGLIENZA

Le richieste di informazioni sono finalizzate esclusivamente all'accoglimento delle domande di iscrizione o all'attribuzione di eventuali precedenza o punteggi nelle graduatorie/liste di attesa definite con delibera del Consiglio di istituto n. 3 del 17/12/2021:

- 1) Bambini provenienti dalla scuola dell'infanzia dello stesso Istituto Comprensivo;
- 2) Presenza di fratelli /sorelle, già frequentanti la stessa scuola;
- 3) Bambino diversamente abile ( L.104/92 ) o con decreto di invalidità;
- 4) Viciniorità della residenza alla sede della scuola;
- 5) Necessità lavorative documentate di entrambi i genitori;
- 6) Bambini con particolari condizioni di disagio familiare documentate\* o in carico ai servizi sociali;
- 7) Sorteggio.

N. B. Il versamento del contributo volontario di € 25,00 per la scuola dell’infanzia all’anno scolastico 2022/2023 dovrà essere effettuato sulla piattaforma Pago in rete. Solo in caso di impossibilità potrà essere utilizzato IBAN della scuola: Banca di Credito Popolare - IT60D0514214900T21300000770, specificando nella causale il nome dell’alunno, la sezione e l’ordine di scuola.

**Modulistica da allegare presente sul sito della scuola [www.icgiannonedeamicisce.edu.it](http://www.icgiannonedeamicisce.edu.it):**

- Patto di Corresponsabilità
- Modello delega ritiro alunno (da completare con documenti delegati e deleganti)
- Vaccinazioni
- Consenso al trattamento dei dati personali e delle loro famiglie valido per l’intero corso di studi
- Liberatoria foto e immagini