



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO

"Leonardo da Vinci"

Via D'Annunzio, 18 - 34077 RONCHI DEI LEGIONARI (GO)

Tel.: 0481-777035

Codice meccanografico GOIC805009 - C.F. 81004210316

e-mail: [GOIC805009@ISTRUZIONE.IT](mailto:GOIC805009@ISTRUZIONE.IT)

PEC: [GOIC805009@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:GOIC805009@PEC.ISTRUZIONE.IT)

## ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE/CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a M  F  nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di cittadinanza  italiana  altra \_\_\_\_\_

Telefoni: casa \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_

E-mail padre \_\_\_\_\_

E-mail madre \_\_\_\_\_

codice fiscale dell'alunno/a

### VENGA ISCRITTO/A

per la frequenza della Scuola dell'Infanzia nella sede di:

Località Ronchi dei Legionari

Località Vermeigliano

**ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE**

n. 40 ore settimanali (7.45 – 15.45)

Precisa che alla presente domanda, corredata dai dati anagrafici dei genitori e opzione di insegnamento alla religione cattolica, **allega copia del certificato di vaccinazione, copia della tessera sanitaria, una fotografia formato tessera** indispensabile per le visite guidate ed i viaggi d'istruzione ed in base alla L. 4/1/1968 n.15, come modificata ed integrata dalla L. 15/07/1997 e dalle L. 131/1998.

In caso di esubero di richieste nella località prescelta verranno contattati i genitori.

### DICHIARA / DICHIARANO

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  SÌ  NO ;
- necessita di terapie farmacologiche  SÌ  NO ;
- presenta allergie e/o intolleranze alimentari  SÌ  NO ;
- di **presentare** eventuali certificazioni ai sensi della L. 104/92 non ancora note all'Istituto;
- di **non aver iscritto** il/la figlio/a presso altre Scuole dell'Infanzia e si impegna a non farlo successivamente;
- di **comunicare tempestivamente** all'Istituto Comprensivo ed all'Amministrazione Comunale di Ronchi dei Legionari **l'eventuale ritiro dall'iscrizione e dalla frequenza;**
- **di ricevere l'informativa sul trattamento dei dati personali** e acconsente/acconsentono al loro utilizzo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa;
- che la propria famiglia è così composta (indicare anche il nominativo dell'alunno/a iscritto/a):

	COGNOME	NOME	DATI DI NASCITA		RAPPORTO DI PARENTELA CON L'ALUNNO/A	CLASSE/ SEZIONE DEL FRATELLO/ SORELLA
			LUOGO/STATO	DATA		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

### **DATI ANAGRAFICI RELATIVI AGLI ESERCENTI LA PATRIA POTESTÀ**

(dato necessario per la predisposizione degli elenchi elettorali relativi agli Organi Collegiali)

COGNOME	NOME	DATI DI NASCITA		
		LUOGO	STATO ESTERO	DATA

## **SITUAZIONE FAMILIARE DELL'ALUNNO/A**

1. orfano di padre
2. orfano di madre
3. orfano di entrambi i genitori
4. genitori con patria potestà congiunta
5. patria potestà alla madre \*
6. patria potestà al padre \*
7. affido familiare \*
8. altro .....

\* punti 5 - 6 - 7 ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso gli Uffici di Segreteria dell'Istituto entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

### **LINGUA PARLATA IN FAMIGLIA:**

NEL CASO DI LINGUA **DIVERSA** DALL'ITALIANO SPECIFICARE LE SEGUENTI VOCI:

**- IL/LA BAMBINO/A**

- COMPRENDE L'ITALIANO SÌ NO
- PARLA L'ITALIANO SÌ NO

**- IL PADRE**

- COMPRENDE L'ITALIANO SÌ NO
- PARLA L'ITALIANO SÌ NO
- LEGGE L'ITALIANO SÌ NO

**- LA MADRE**

- COMPRENDE L'ITALIANO SÌ NO
- PARLA L'ITALIANO SÌ NO
- LEGGE L'ITALIANO SÌ NO

## **ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – CRITERI PER LA GESTIONE DI EVENTUALI ESUBERI**

*LE SITUAZIONI DICHIARATE DEVONO RIFERIRSI AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA*

### **PUNTEGGI UTILI PER LE ISCRIZIONI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Residenza nel Comune di Ronchi dei Legionari	30
Certificazione ai sensi della L. 104/92	15
Situazione familiare in carico ai servizi sociali	4
Residenza nel rione di riferimento del plesso richiesto	10
Fratelli / sorelle frequentanti la stessa scuola richiesta	7
Fratelli / sorelle frequentanti altre scuole dell'Istituto	2

### **EVENTUALI NOTE DA PARTE DEI GENITORI**

- **Il/La/I sottoscritto/a/i dichiara/dichiarano di essere a conoscenza che le richieste di iscrizione presentate dopo la scadenza saranno accettate in base alla effettiva disponibilità dei posti.**
- **Per i servizi di mensa e trasporto rivolgersi all'Amministrazione Comunale.**

- La presente domanda deve essere consegnata in Segreteria unitamente ad una fototessera e ad una copia del certificato di vaccinazione dell'alunno/a e copia della tessera sanitaria dell'alunno/a e dei genitori.
- Si ricorda di apporre le firme in presenza del personale di Segreteria (firma di autocertificazione ai sensi delle leggi 15/68, 127/97 e 191/98).
- Firma congiunta se i genitori, divorziati o separati, hanno entrambi la patria potestà; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare eventuali variazioni all'Ufficio di Segreteria dell'Istituto.

I genitori divorziati o separati, dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti a:  entrambi i genitori  al genitore affidatario

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

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

\* 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, dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito della scuola nella sezione "Privacy e Cookie" - "Informativa genitori" - ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Codice relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di cui al d.lgs. 196/2003 come modificato dal d.lgs. 101/2018.

Data	Presenza visione *	
_____	_____	Firma _____
	COGNOME E NOME IN STAMPATELLO	
	_____	Firma _____
	COGNOME E NOME IN STAMPATELLO	

**Modulo** per l'esercizio del diritto di scegliere **se avvalersi o non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2021/2022

Cognome e nome 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

**Firma congiunta se i genitori, divorziati o separati, hanno entrambi la patria potestà; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare eventuali variazioni all'Ufficio di Segreteria dell'Istituto.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME IN STAMPATELLO

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME IN STAMPATELLO

Firma \_\_\_\_\_

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 all'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".*

\*\*\*\*\*

