



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale di Calolziocorte
Via F. Nullo, 6 - 23801 CALOLZIOCORTE (LC)
e.mail: lcic823002@istruzione.it - Tel: 0341/642405/630636 - Fax: 0341/608133
sito web: www.istitutocomprensivocalolziocorte.gov.it
Cod. Mecc. LCIC823002
C.F. 92061420136 Codice Univoco UFEHPR



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Calolziocorte (LC)

DOMANDA DI ISCRIZIONE
anno scolastico 2021/2022

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA di.....
in caso di mancanza di posti disponibili nel plesso si indica come alternativa i plessi
(massimo due indicazioni in ordine di preferenza).....

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

in qualità di Genitore Affidatario Tutore

dell'alunn.... Cognome..... Nome..... M F

nato ila.....Prov.....Cittadinanza.....

indicare la data di ingresso in Italia.....Codice Fiscale.....

Residenza

In via/piazza.....Comune.....Prov.....c.a.p.....

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

In via/piazza.....Comune.....Prov.....c.a.p.....

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata. si no

(per i nati entro il 30 aprile 2019 subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2018)

Inoltre il/la sottoscritto/a

DICHIARA

che l'alunn... è in affidato congiunto? (*) si no

(da compilare solo in caso di sentenza di separazione)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

(presentare in segreteria la certificazione rilasciata dall'ASL)

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

(*) Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Dati anagrafici degli esercenti la potestà genitoriale necessari per le elezioni degli organi collegiali
 N.B. Devono essere indicati i nomi dei genitori anche se separati o divorziati

PADRE / TUTORE/AFFIDATARIO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

(cognome)

(nome)

nato il a.....Prov.Cittadinanza.....

Residenza

In via/piazza.....Comune.....Prov.....c.a.p.....

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

In via/piazza.....Comune.....Prov.....c.a.p.....

e-mail..... **tel.**.....

MADRE / TUTORE/AFFIDATARIO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

(cognome)

(nome)

nata il a.....Prov.Cittadinanza.....

Residenza

In via/piazza.....Comune.....Prov.....c.a.p.....

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

In via/piazza.....Comune.....Prov.....c.a.p.....

e-mail..... **tel.**.....

**ALTRI RECAPITI TELEFONICI
 REPERIBILITA' DURANTE L'INTERO ORARIO DELLE LEZIONI**

| | |
|-------|-------|
| | |
| | |

Dichiaro inoltre che il bambino:

- ha la residenza diversa da quella del genitore SI NO
- ha una disabilità SI NO
- se sì, si chiede di depositare in segreteria copia della certificazione*
- è seguito dai servizi sociali? SI NO
- ha fratelli o sorelle che frequentano lo stesso plesso SI NO
- ha un solo genitore SI NO
- è adottato SI NO
- è in affido SI NO
- è anticipatorio e ha già frequentato una scuola dell'infanzia dell' IC Calolziocorte SI NO
- è iscritto nelle liste d'attesa per l'a.s. in corso SI NO
- ha frequentato un nido SI NO
- se sì, dove?

Inoltre dichiaro che

- la madre lavora a tempo pieno (indicare il Comune di lavoro) SI NO
- il padre lavora a tempo pieno (indicare il Comune di lavoro) SI NO
- ci sono parenti che risiedono nelle vicinanze della scuola SI NO
- se sì indicare nominativo, grado di parentela e indirizzo:.....

SCELTA INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 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

(Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico)

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

Il/La sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola e tenuto conto dei criteri di iscrizione deliberati dal Consiglio di Istituto,

CHIEDE

che 1 figli venga ammess alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- Turno normale:** 8.00-16.00 dal lunedì al venerdì con refezione
- Turno normale:** 8.00-16.00 dal lunedì al venerdì **senza refezione**
- Turno normale:** 8.15-15.45 dal lunedì al venerdì con refezione solo infanzia Erve
- Turno normale:** 8.15-15.45 dal lunedì al venerdì **senza refezione** solo infanzia Erve
- Turno solo fascia al mattino:** 25 ore settimanali (dal lunedì al venerdì **con refezione**)
- Turno solo fascia al mattino:** 20 ore settimanali (dal lunedì al venerdì **senza refezione**)

ANTICIPO O PROLUNGAMENTO DELL'ORARIO

Anticipo e/o prolungamento orario, oltre il normale orario di funzionamento, per necessità da documentare.

- 07.45-08.00 Anticipo (1)
- 16.00-16.15 Prolungamento (1)
- 16.00-16.30 Prolungamento (1)
- 16.00-17.00 Prolungamento (1)
- 16.00-17.45 Prolungamento (1)

Note: (1) Se non si raggiungono le 18 richieste il servizio non sarà attivato dalla scuola.

AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE, VIDEO, DOCUMENTI

AUTORIZZIAMO la Scuola a realizzare fotografie, e video contenenti immagini del proprio/a figlio/a durante le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa, a scopi strettamente didattici ed informativi.

SI NO

SERVIZIO MENSA

Uso del servizio mensa SI NO

Per l'iscrizione al servizio mensa e per eventuali diete particolari rivolgersi all'Ufficio Scuola del Comune di appartenenza.

ATTIVAZIONE PROTOCOLLO FARMACI

Se l'alunno/a soffre di patologie/allergie che comportano la somministrazione di farmaci occorre rivolgersi alla segreteria per l'attivazione del protocollo di intesa.

Lo stesso ha una validità annuale pertanto ad ogni inizio anno scolastico la procedura deve essere attivata.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

di essere a conoscenza dell'informativa di cui all'art.13 del D. Lgs, n. 196/2003 e richiede, come previsto dal punto 7 dell'informativa, che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D. Lgs. N. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno).

Data..... Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

.....
.....

Firma congiunta; 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

EVENTUALI SEGNALAZIONI PROPOSTE DALLE FAMIGLIE

.....
.....
.....

ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE le seguenti fotocopie:

CARTA IDENTITA' E TESSERA SANITARIA di entrambi i genitori e figlio/a da iscrivere.
CERTIFICATO VACCINALE AGGIORNATO all'ultima vaccinazione effettuata.

In caso di mancata presentazione dei suddetti documenti la domanda d'iscrizione non può essere accettata.