



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Calolziocorte
Via F. Nullo,6 – 23801 CALOLZIOCORTE (LC)
e.mail: lcic823002@istruzione.it – lcic823002@pec.istruzione.it
Tel: 0341/642405/630636 – Cod. Mecc. LCIC823002
C.F. 92061420136 Codice Univoco UFEHPR



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

DOMANDA DI ISCRIZIONE
anno scolastico 2023-2024

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'alunno/a Cognome _____ Nome _____ M F

nato il _____ a _____ 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. sì no

(per i nati entro il 30 aprile 2021 subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2020)

Inoltre il/la sottoscritto/a

DICHIARA

che l'alunno/a è in affidato congiunto? (*) sì no
(da compilare solo in caso di sentenza di separazione)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

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)

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 _____

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

Dichiaro inoltre che il bambino/a: informazioni necessarie per l'applicazione dei criteri di precedenza deliberati dal Consiglio d'Istituto

ha la residenza distante al plesso uguale o inferiore a 500 m calcolato secondo la viabilità (e non in linea d'aria)	SI	NO
ha una disabilità se sì, si chiede di depositare in segreteria copia della certificazione)	SI	NO
è seguito dai servizi sociali?	SI	NO
ha fratelli o sorelle che frequentano lo stesso plesso dell'infanzia di cui si chiede l'iscrizione	SI	NO
ha un solo genitore	SI	NO
è adottato	SI	NO
è in affido	SI	NO
è anticipatario che conferma la frequenza ad una scuola dell'infanzia dell' IC Calolziocorte	SI	NO
ha fratelli/sorelle frequentanti un plesso di scuola primaria posto ad una distanza uguale o inferiore a 250 m	SI	NO
ha frequentato un nido del territorio dell'Istituto Comprensivo se sì dove?	SI	NO

Inoltre dichiaro che:

la madre lavora (indicare il Comune di lavoro)	SI	NO
il padre lavora (indicare il Comune di lavoro)	SI	NO
entrambi i genitori lavorano, con parenti residenti nel raggio di 1 km dal plesso?	SI	NO
se sì indicare nominativo, grado di parentela e indirizzo:	SI	NO

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 l' figli venga ammesso alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- Turno normale:** 8.00-16.00 dal lunedì al venerdì con refezione (40 ore)
- 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 al momento della presentazione della domanda

- 07.45-08.00 Anticipo
- 16.00-16.15 Prolungamento
- 16.00-16.30 Prolungamento
- 16.00-17.00 Prolungamento
- 16.00-17.45 Prolungamento

Note: se non si raggiungessero le 18 richieste, il servizio potrebbe essere attivato, a pagamento, dall'Amm.ne Comunale di Calolziocorte per le scuole di sua appartenenza.

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

I sottoscritti genitori/tutori

dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

il/la figlio/a ad effettuare, sotto la responsabilità del personale della scuola, le **USCITE SUL TERRITORIO** a piedi, che si faranno nel corso degli studi, sollevando la scuola da ogni responsabilità per infortuni derivanti da inosservanze non imputabili agli insegnanti.

Data _____

Firma _____

Firma _____

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

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

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.

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