

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALOLZIOCORTE
DOMANDA DI ISCRIZIONE INFANZIA

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA di _____
in caso di mancanza di posti disponibili nel plesso si indica come alternativa i seguenti plessi (max due preferenze):

1. _____ 2. _____

Il Sottoscritto Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____
(comune o stato estero)
sesso M F CF. _____
In Qualità di: ☐ Genitore ☐ Affidatario ☐ Tutore
RESIDENZA
Indirizzo _____
comune _____ c.a.p. _____ prov. _____
indirizzo e-mail _____ Cell. _____
DOMICILIO _____
Indicare solo se diverso dalla residenza

DATI SECONDO GENITORE

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____
(comune o stato estero)
sesso M F CF. _____
In Qualità di: ☐ Genitore ☐ Affidatario ☐ Tutore
RESIDENZA
Indirizzo _____
comune _____ c.a.p. _____ prov. _____
indirizzo e-mail _____ Cell. _____
DOMICILIO _____
Indicare solo se diverso dalla residenza

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che **l'Alunno/a**

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____
(comune o stato estero)
sesso M F CF. _____
DOMICILIO _____
Indicare solo se l'alunno/a non risiede con entrambi i genitori

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA?	SI	NO
E' un alunno con disabilità? (*)	SI	NO
E' un alunno con DSA? (*)	SI	NO
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) (*)	SI	NO
(*) <u>allegare alla domanda copia della certificazione</u>		

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata Sì ☐ NO ☐
per i nati entro il 30 aprile 2024 in base alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31/12/2024
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Sì ☐ NO ☐

L'alunno è seguito dai servizi sociali?	SI	NO
Alunno in adozione, o in affidò o appartenente a famiglia con un solo genitore?	SI	NO
Alunno straniero neo arrivato (da meno di due anni)?	SI	NO
Ha fratelli/sorelle frequentanti lo stesso plesso nell'anno scolastico successivo?	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/centro prima infanzia del territorio dell'istituto Comprensivo nell'a.s. precedente? Indicare quale _____	SI	NO
Entrambi i genitori lavorano?	SI	NO
Figlio di genitori lavoratori nel comune della scuola per cui si chiede l'iscrizione?	SI	NO
Padre _____ Indicare sede servizio	Madre _____ Indicare sede servizio	

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

- ☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
☐ **Solo per la scuola di Erve** orario ordinario delle attività educative per 37.30 ore settimanali 8.15/15.45

Per le scuole dell'infanzia di **SALA e FOPPENICO** di Calolziocorte, il Comune organizzerà il servizio a **PAGAMENTO** di PRE-POST scuola.

INDICARE LA PREFERENZA:

- ☐ pre-scuola
☐ post-scuola
☐ pre-post scuola

Si fa presente che questo servizio sarà gestito interamente dall'Amministrazione Comunale e si attiverà soltanto qualora si verificassero le condizioni previste dall'Ente erogatore, a cui invitiamo a fare riferimento per avere ulteriori informazioni

SERVIZIO MENSA: ☒ SI ☐ NO

Per l'iscrizione al servizio mensa e per eventuali diete particolari rivolgersi all'Ufficio scuola del comune di appartenenza

AUTORIZZAZIONI

Autorizza il /la figlio/a ad effettuare, sotto la responsabilità del personale della scuola, le uscite sul territorio a piedi, che si faranno fino al termine del percorso di studi del primo ciclo, sollevando la scuola da ogni responsabilità per infortuni derivanti da inosservanze non imputabili agli insegnanti.	SI	NO
COMUNICAZIONE DATI ALL'ASSICURAZIONE I genitori/tutori acconsentono che i dati dell'allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni e sinistri per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.	SI	NO
TRASMISSIONE DATI AD ALTRI ISTITUTI I genitori/tutori acconsentono che i dati anagrafici e di contatto dell'allievo potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che ne facciano espressa richiesta, per finalità di orientamento e per consentire a questi di fornire informazioni circa la loro offerta formativa	SI	NO
TRASMISSIONE DATI (ALUNNI DA E CON BES) DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI DA E CON BES I genitori/tutori acconsentono, qualora l'allievo dovesse cambiare Istituto di frequenza, che i dati inerenti ai suoi bisogni educativi speciali potranno essere trasmessi alla nuova Istituzione Scolastica. Nel caso di mancato ottenimento del consenso a tale trasmissione, il fascicolo inerente la documentazione sensibile verrà storicizzato presso l'Istituto scrivente e reso non consultabile.	SI	NO
INFORMAZIONI AD ENTI ESTERNI (ALUNNI DA) DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' Al fine di assicurare agli allievi con certificazione di disabilità reali opportunità di inclusione scolastica, i genitori/tutori acconsentono che il Dirigente Scolastico possa invitare formalmente privati esterni alla scuola (specialisti, operatori dell'Ente Locale etc.), il cui supporto verrà ritenuto utile ai lavori, a partecipare al Gruppo di Lavoro Operativo (G.L.O.)	SI	NO

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. **Informativa privacy** Il sottoscritto, presa visione dell'informativa (**) resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione dei dati personali, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ **Firma di presa visione (*)** _____

Note (*) 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. (**) L'informativa famiglia è pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/lcic823002>

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.