

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2018/2019

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G.Randaccio"

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
*Cognome* *Nome*  
del bambin \_\_\_\_\_  M  F

Frequentante nel 2017/18 la scuola materna "Maria Immacolata"  SI  NO

## CHIEDE

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stesso \_\_\_\_\_ alla scuola dell'infanzia 1. \_\_\_\_\_

In mancanza di posti nella scuola indicata, chiede l'iscrizione in altra scuola dell'infanzia statale sita nel Comune di Monfalcone, secondo la seguente priorità (indicare nel riquadro in ordine di priorità dando la precedenza all'Istituto di appartenenza le sedi prescelte con ordine numerico da 1 a 3):

Dipendente da Istituto Randaccio:

Scuola dell'Infanzia Collodi

Scuola dell'Infanzia via 1° Maggio

Scuola dell'Infanzia via Poma

Dipendente da Istituto Giacich:

Scuola Infanzia di via Cellottini

Scuola Infanzia via Tartini

Scuola Infanzia via Gramsci

In riferimento alla normativa vigente e come illustrato nella riunione organizzativa, il sottoscritto indica in ordine di priorità (da 1- prima scelta- a 3) la propria preferenza in merito al modello organizzativo.

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali\*

- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali

\*Orario attualmente adottato dalle scuole dell'Infanzia "Poma" e "1° Maggio". Attualmente la scuola dell'Infanzia "Collodi" offre un orario settimanale diverso (vedi allegato domanda).

In base alle normative sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

L'alliev \_\_\_\_\_  
*Cognome* *Nome* *Codice fiscale*

È nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

È cittadino ITALIANO  ALTRO  (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

Se nato all'estero indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

È residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

È domiciliato a (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_

*(Si invita a fornire i numeri di telefono e l'indicazione dei referenti ai quali rivolgersi per eventuali comunicazioni urgenti)*

Conoscenza della LINGUA ITALIANA  SI  NO

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

La propria famiglia convivente, oltre al bambino, è composta da:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Parentela	Scuola frequentata e Istituto di appartenenza

**Servizi :**

Scuolabus<sup>2</sup>  SI  NO

Mensa<sup>2</sup>  SI  NO

Pre-accoglienza  SI  NO *(con modalità che verranno comunicate in seguito)*

**N.B.:** eventuali segnalazioni su problemi di salute e/o altre notizie che si ritenga importante la scuola conosca vanno allegate in busta chiusa

Dichiara di NON aver presentato analoga domanda in altre scuole del Comune di Monfalcone

**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

-da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola-

*Consenso:*

*Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, ex Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305.*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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.

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

 Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**N.B:** *contrassegnare la voce che interessa***N.B.** Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico

Ho preso visione della nota informativa

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Consenso**Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, ex Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305*

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)*

<sup>1</sup> *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.*

<sup>2</sup> *Il servizio di refezione scolastica deve essere richiesto su apposito modello compilato dal genitore che si trova allegato alla domanda di iscrizione alla scuola e va consegnato direttamente alla segreteria della scuola, la quale poi provvederà ad inoltrare agli uffici comunali la richiesta.*

*Per coloro che richiedono anche il servizio di trasporto casa-scuola con i mezzi scuolabus comunali si **precisa invece che la domanda deve essere effettuata , di norma, nel mese di maggio** di ogni anno su apposito modulo predisposto dagli uffici comunali e da ritirare presso gli stessi o disponibili sul portale del Comune.*

*I servizi di refezione scolastica e di trasporto prevedono il pagamento di una tariffa a carico delle famiglie*

*Per le necessarie informazioni relative alle iscrizioni ai servizi di refezione scolastica e di trasporto , alle tariffe ed alle modalità di svolgimento dei servizi rivolgersi a :*

*Comune di Monfalcone – Servizio n. 1 Unità Operativa Attività Educative – via Ceriani 12 34074 Monfalcone, tel. 0481 494370 e-mail; [educazione@comune.monfalcone.go.it](mailto:educazione@comune.monfalcone.go.it) Da lunedì a venerdì: dalle 09.30 alle 11.30; lunedì e mercoledì anche dalle 15.30 alle 17.30*