|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo D.R.CHIODI** | | | | | | | | | | | |
| ***DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA* dell’INFANZIA**  ***a.s. 2020/2021*** | | | | | | | | | | | |
| Prot. Iscrizione N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in qualità di genitori*o*  tutore  **CHIEDONO/CHIEDE** | | | | | | | | | | | |
| L’iscrizione dell’alunn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| (Cognome e nome) | | | | | | | | | | | |
| **A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro**  **in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:** | | | | | | | | | | | |
| L’alunno | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Cognome ) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome) | | | | |
| Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| È nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| di essere cittadino □ italiano □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.)\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Tel/Casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Scuola di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no | | | | | | | | | | | |
| Orario Scolastico dal Lunedì al Venerdì: ENTRATA 08.10/08.45  USCITA 15.50/16.10 | | | | | | | | | | | |
| ⁮**(1)** **Iscrizione con riserva per coloro che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2021** | | | | | | | | | | | |
| **Documenti da allegare** | | | | | * *Certificato vaccinazioni/autocertificazione* * *Eventuali Annotazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  La propria famiglia, oltre all’alunno, è composta da: | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Cognome e nome** | | | **Luogo e data di nascita** | | | **Grado di parentela** | | |
| 1. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | padre | | |
| 2. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | madre | | |
| 3. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 4. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 5. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **CRITERI DI PRECEDENZA NELL’AMMISSIONE DELLE DOMANDE D’ISCRIZIONE IN CASO DI ECCEDENZA**  **Barrare le voci che interessano**   |  |  | | --- | --- | | * Alunni gia’ frequentanti l’Istituto D.R. CHIODI | **punti 7** | | * Alunni con disabilita’ (L. 104/92) | **punti 5** | | * Alunni residenti nel territorio (come da allegato 4 del Regolamento di Istituto) | **punti 5** | | * Alunni con fratelli frequentanti l’Istituto nell’anno per cui si richiede l’iscrizione | **punti 5** | | * Alunni che si iscrivono per la prima volta all’ultimo anno della Scuola dell’Infanzia (non avendola mai frequentata prima) | **punti 3** | | * Alunni con familiare convivente (fratello/genitore) in condizioni di disabilità (L.104) | **punti 1** | | * Alunni appartenenti a famiglie monoparentali | **punti 1** | | * Alunni con un genitore lavoratore nel bacino d’utenza (All.4 Regolamento di Istituto) | **punti 1** | | * Alunni con genitore appartenente al Personale Scolastico dell’Istituto | **punti 1** | | | | | | | | | | | | |
| **In caso di parità di punteggio complessivo, verrà data priorità alla maggiore età anagrafica dell’alunno.**  **Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30/06/2003 e Regolamento ministeriale n° 305 del 07. 12.2006)** | | | | | | | | | | | |
| **Al fine di migliorare l’Offerta Formativa si invita ad effettuare il versamento del contributo volontario di almeno 25 €. Sul punto si veda il sito della Scuola: Delibera del CdI del 13/02/2012e lettera allegata alla voce modulistica**  **c/c postale n.25227042**  **Coordinate bancarie** **IT 78D0103003271000061330536**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Iscrizione Mailing list di Istituto** a carattere informativo/documentale. L'invio dei messaggi verrà effettuato rigorosamente in copia nascosta e non si diffonderanno gli indirizzi terzi. Come da D. Lgs. n.196 del 30/06/2003, l’istituto C. Chiodi si impegna a raccogliere i dati personali degli iscritti al solo fine di costituire una banca dati interna e di fornire il servizio di documentazione e informazione richiesto. Senza l'espressa autorizzazione degli interessati i dati non saranno in altro modo utilizzati. | * **SI** | * **NO** |   **Nella Scuola dell’INFANZIA potrebbero essere effettuate, come arricchimento dell’offerta formativa, una o più attivita’ a carico delle famiglie svolte durante l’orario scolastico.**  **Si fa presente che nel corrente anno sono stati attivati il corso di TEATRO e di INGLESE.**  ** SI ADERISCE  NON SI ADERISCE** | | | | | | | | | | | |
| **Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**  **per l’anno scolastico 2020/2021** | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto è consapevole che 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 di entrambe i genitori *o chi esercita la potestà***  Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| 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 dell’autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”* | | | | | | | | | |
| ***MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DA PARTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L’ANNO SCOLASTICO 2020/2021*** | | | | | | | | | |
| *Il sottoscritto è consapevole che la scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce e che, in luogo dell’insegnamento della religione cattolica, verranno svolte attività didattiche e formative.* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| **FIRMA di entrambe i genitori *o chi esercita la potestà***  Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |

**ALL. A.2**

**Dichiarazione sostitutiva dell’Atto di Notorietà**

**(ai sensi dell’art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_,

genitore/tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_,

|  |
| --- |
| consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è secondo l’art 3 bis, comma 5, del D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m convertito con modificazione della Legge N°119 del 31.07.2017 è:  □ in regola con le vaccinazioni previste dalla normativa vigente |
| □ non in regola con le vaccinazioni previste dalla normativa vigente  **FIRMA di entrambe i genitori *o chi esercita la potestà***  Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |