

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FALCONE-CASCINO"

PIAZZA ARMERINA (EN)

Anno Scolastico 2024/2025 – Domanda di iscrizione scuola dell'Infanzia

Il Sottoscritto

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita	<input type="text"/>		
Sesso	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
In Qualita' di	Genitore <input type="radio"/>	Affidatario <input type="radio"/>	Tutore <input type="radio"/>
Residenza	<input type="text"/>		
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune	c.a.p.	prov
Domicilio	<input type="text"/>		
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune	c.a.p.	prov
Contatti	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Recapito telefonico (rete fissa/cellulare)	Altro recapito telefonico	
	<input type="text"/>		
	Indirizzo e-mail principale		

CHIEDE
L'iscrizione al plesso _____ Sez. _____

Del bambino/a

Cognome

Nome

Data di nascita

Cittadinanza

Provincia

Comune o Stato Estero di Nascita

Sesso

Codice Fiscale

Residenza

indirizzo

comune

c.a.p.

prov

Domicilio

indirizzo

comune

c.a.p.

prov

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata

SI

NO

Riferita solo a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile 2024

Alunno con disabilità

SI

NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

SI

NO

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI

NO

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformita' all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9, comma 2)*, il presente modulo costituisce richiesta dell'autorita' 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, fermo restando, anche nelle modalita' di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto, in qualita' di Genitore, o chi esercita la responsabilita' genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilita' genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

* Art. 9, comma 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, continuera' ad assicurare, nel quadro delle finalita' della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della liberta' di coscienza e della responsabilita' 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'autorita' scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Dati Genitore che non ha eseguito l'iscrizione

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>	Prov. di nascita	<input type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita	<input type="text"/>		
Sesso	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune		c.a.p.
			prov
Contatti	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Recapito telefonico (rete fissa/cellulare)		Altro recapito telefonico
	<input type="text"/>		
	Indirizzo e-mail		

Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La Propria Famiglia Convivente e' Composta, oltre allo Studente, da :

Nome	Cognome	Data Nascita	Grado Parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ulteriori Informazioni da Richiedere alla Famiglia

Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali

SI

NO

Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale

SI

NO

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore

SI

NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e plesso

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituti

VACCINAZIONE OBBLIGATORIA

SI

NO

Nota: si allega certificazione delle Vaccinazioni effettuate o fotocopia del libretto

Informazioni sull'Alunno/a

Criteri per l'Accoglimento delle Domande

Art.9, c.2 del regolamento d'Istituto (Delibera n. 9/2020-2021 del Consiglio di Istituto del 07/09/2020)

Iscrizioni alunni frequenza anticipata. Al fine di garantire qualità pedagogica, flessibilità e specificità all'offerta educativa in coerenza con la particolare fascia di età interessata, l'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata:

- alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa;
- alla disponibilità dei locali e dotazioni idonei, sotto il profilo dell' agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- alla valutazione pedagogica e didattica, da parte dei docenti, dei tempi e della modalità di accoglienza. Per le iscrizioni e la frequenza nella scuola dell'Infanzia di bambini anticipatari si fa riferimento alla normativa nazionale. Viene preclusa l'iscrizione dei bambini anticipatari nelle sezioni eterogenee. Viene, inoltre, preclusa la frequenza dei bambini anticipatari nelle sezioni omogenee se non autonomi.

MANCANO I CRITERI DI AMMISSIONE

INDICARE IL PLESSO

PLESSI DI FUNZIONAMENTO A 25 h

INDICARE LA PRIORITA' 1 - 2 -3

Sez. A Tasso

PLESSI DI FUNZIONAMENTO A 40 h

INDICARE LA PRIORITA' 1 -2 - 3

Sez. A Cancarè

Sez. A Mista Peter Pan

Sez. Mista Sciascia

Note della Famiglia (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola/Cfp)

--

Contatti della Scuola/CFP

Nome Cognome	Posta elettronica	Telefono
UFFICIO DIDATTICA	ENIC82600R@istruzione.it	0935682023

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) FOTOCOPIA CARTA DI INTENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI E BAMBINO/A;
- 2) FOTOCOPIA CODICE FISCALE DI ENTRAMBI I GENITORI E BAMBINO/A;
- 3) CERTIFICATO DI VACCINAZIONE O FOTOCOPIA DEL LIBRETTO DEL BAMBINO/A.