



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "IL GIRASOLE"

per l'anno scolastico/.....

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO
"DON LORENZO MILANI" - SOMMACAMPAGNA (VR)**

 I sottoscritt _____, in qualità di
 padre madre tutore, nel dichiarare la veridicità dei dati sotto elencati, in base alle
norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va
incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, chiede l'iscrizione alla Scuola
Statale dell'Infanzia di :

(Cognome e nome, per esteso, risultante dall'estratto dell'atto di nascita del bambino/a)

Asilo Nido di provenienza: _____
di: _____, dove ha frequentato n. _____ anni

Dati personali:

• codice fiscale:

• sesso: Maschile Femminile

• nato a _____ (comune di nascita) _____ (provincia o Stato estero di nascita) il _____

• cittadino ITALIANO DI ALTRO STATO: _____

• residente in Via _____ n. _____

Frazione _____ C.A.P. _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ / _____ / _____
Abitazione cellulare mamma cellulare papà

Eventuale altro recapito telefonico: _____

e-mail (IN STAMPATELLO) _____ @ _____

• la propria famiglia è composta da: (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

PARENTELA	COGNOME - NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
Padre			
Madre			

Data _____

Firma di autocertificazione

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 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 (D.Lgs 196/2003 e Regolamento Ministeriale 305/2006)

Data _____

Firma di entrambi i genitori *

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella potestà genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la
domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.

N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con DM 305/2006

SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE:

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti (che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste) e dei criteri di assegnazione dei posti disponibili fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il proprio figlio possa essere accolto alla Scuola dell'Infanzia "IL GIRASOLE" con TURNO NORMALE CON REFEZIONE (40 ORE), dal lunedì al venerdì - dalle ore 08.00 alle ore 16.00

Chiede inoltre la possibilità di avvalersi dei seguenti servizi (se attivabili, a pagamento):

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROLUNGAMENTO POMERIDIANO (gestito dal Comune) con le modalità che verranno successivamente comunicate dal Comune di Sommacampagna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRASPORTO SCOLASTICO (gestito dal Comune) con le modalità che verranno successivamente comunicate dal Comune di Sommacampagna

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

Allegato Scheda B - Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (in tal caso compilare anche la parte sottostante "Scheda C")

Firma: _____ 

Firma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario dell'alunno delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella potestà genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Allegato Scheda C - Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'I.R.C.

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____ 

Firma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario dell'alunno delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella potestà genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

IL SOTTOSCRITTO PRECISA INOLTRE LE SEGUENTI INFORMAZIONI SUL PROPRIO FIGLIO, finalizzate all'attribuzione di precedenza o punteggi nella graduatoria/lista di attesa:

ALUNNO CON DISABILITÀ: **SI** **NO**

**ALUNNO CON DISABILITÀ NON AUTONOMO
E NECESSITA DI ASSISTENZA DI BASE:** **SI** **NO**

ALUNNO IN AFFIDO AI SERVIZI SOCIALI **SI** **NO**

**ALUNNO CON SITUAZIONE FAMILIARE, SOCIALE O ECONOMICA
DISAGIATA (purchè documentata e comprovata dal Servizio Sociale)** **SI** **NO**

ALUNNO PROVENIENTE DA FAMIGLIA MONOPARENTALE **SI** **NO**

**ALUNNO CON entrambi i GENITORI LAVORATORI,
con orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg.** **SI** **NO**

Poiché negli anni scorsi alcuni genitori rappresentanti di interclasse hanno manifestato la necessità di ottenere l'elenco di classe indicante almeno i recapiti telefonici delle famiglie degli alunni, il sottoscritto genitore

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

la Scuola a fornire – ai rappresentanti di classe che ne facessero eventualmente richiesta – il proprio recapito telefonico/e-mail come precedentemente indicato.

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

Il sottoscritto dichiara inoltre di ricevere:

- l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 integrato dal Regolamento MPI (D.M. 305/2006), con precisazioni relative alle riprese audio-video-fotografiche
- l'informativa sulla sicurezza nella scuola, ai sensi del T.U. 81/2008

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare i regolamenti e le norme varie presenti nel sito della scuola: www.icsommacampagna.edu.it /sezione a sinistra "La Scuola", voce "Scuola-famiglia": contratto formativo / patto di corresponsabilità /; voce "Norme varie": Regolamento di Istituto

Firma _____

Oggetto: iscrizioni e obblighi vaccinali

In ottemperanza a quanto stabilito dalla normativa vigente, in particolare il D.L. 73/2017 convertito con modificazioni della legge 31 luglio 2017, n. 119 recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", si ricorda che tutti gli alunni, salvo casi di esonero, omissione o differimento adeguatamente documentati, devono aver effettuato le vaccinazioni previste dal proprio piano vaccinale.

Considerato che la Regione Veneto è dotata di anagrafe vaccinale informatizzata, al termine del periodo previsto per le iscrizioni l'Istituto invierà all'Azienda ULSS l'elenco dei propri iscritti per una verifica di tale regolarità.

• **è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:** **NO** **SI, presso A.S.L. di:**

Firma: _____ 

Scuole dell'Infanzia

La presentazione della documentazione può essere effettuata per i nuovi iscritti entro il 10 settembre 2021 e costituisce requisito di accesso alle scuole dell'infanzia.

COMUNICAZIONE ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE:

PAGAMENTO DELLA TARIFFA MENSILE APPLICATA DAL COMUNE DI SOMMACAMPAGNA

I Genitori degli alunni la cui iscrizione **è stata accettata dalla scuola devono iscriversi al link: <https://sommacampagna.ecivis.it>** dove troveranno nella sezione "news e documenti" tutte le informazioni necessarie oltre alle tariffe in vigore per l'anno educativo 2021_2022.

Sempre nel link sopra evidenziato troverete i moduli e le info in merito al **servizio di trasporto e al tempo prolungato**.

Per ogni eventuale ulteriore informazione in merito potete scrivere a servizi.scuola@comune.sommacampagna.vr.it

ALLEGATI (OBBLIGATORI AI FINI DELL'ISCRIZIONE)

- **FOTOCOPIA CODICE FISCALE DELL'ALUNNO** (datata e firmata dal genitore)
- **FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE PADRE** (datata e firmata dal genitore)
- **FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE MADRE** (datata e firmata dal genitore)

Firma: _____

