



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VAL LIONA"

Via San Giovanni Bosco, 4 – 36040 SOSSANO (VI)

Tel. 0444-885284

viic89000e@istruzione.it viic89000e@pec.istruzione.it

Cod. Fisc. 80017550247 Cod. Min. VIIC89000E



DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'infanzia statale

per l'A.S. 2016/2017

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto comprensivo statale "Val Liona"**

__I__ sottoscritt_ _____ in qualità di padre/madre/tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

alla Scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. 2016-2017.
(denominazione della scuola)

CHIEDE di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

oppure

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

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i bambini che compiono 3 anno entro il 30 aprile 2017) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla **precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2016.**

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

- __I__ figlio/a _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- sesso M F

- è cittadino italiano *oppure* altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

ha frequentato la Scuola _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI' NO*

* Nel caso si dichiari che il bambino non è stato sottoposto alle vaccinazioni è necessario compilare un modulo disponibile in Segreteria o nel sito dell'Istituto, che lo farà pervenire al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, come richiesto dall'ULSS 6 "Vicenza".

- la propria famiglia convivente è così composta:

	(cognome e nome)	(grado di parentela)	(luogo e data di nascita)
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

DICHIARAZIONE ESERCIZIO PATRIA POTESTA'

Il/la sottoscritto/a _____
del/la bambino/a _____

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- di esercitare la potestà genitoriale sul minore CONGIUNTAMENTE ALL'ALTRO GENITORE
- di esercitare la potestà genitoriale sul minore secondo le modalità determinate dalla sentenza del Provvedimento Giudiziario emesso in data _____ che si allega in copia.

Quanto sopra al fine di consentire alla Scuola l'esercizio della prevista vigilanza e custodia dei minori ad essa affidati.

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE/TUTORE

COGNOME _____ NOME _____
Luogo di nascita _____ data _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo di Residenza: Via _____
Cap. _____ Città _____
Telefono n. _____ Cellulare n. _____
Indirizzo E-mail _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

COGNOME _____ NOME _____
Luogo di nascita _____ data _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo di Residenza: Via _____
Cap. _____ Città _____
Telefono n. _____ Cellulare n. _____
Indirizzo E-mail _____

Indicare una seconda Scuola dell'infanzia all'interno dell'Istituto comprensivo in ordine di preferenza (nel caso la prima scelta non potesse essere accolta).

"G. Pegoraro" di Colloredo "Arcobaleno" di Villa del Ferro "G. Zanella" di San Gottardo

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della domanda all'impiegato della 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305) Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

firma _____

IMPORTANTE

Le iscrizioni vengono accettate rispettando i criteri contenuti nel documento approvato dal Collegio dei docenti in data 10 dicembre 2013 e dal Consiglio d'Istituto il 13 dicembre 2013 (disponibile in Segreteria e consultabile nel sito dell'Istituto comprensivo "Val Liona" www.icsossano.it).

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

(C.M. n. 188 del 25/05/1989)

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

Data _____ **Firma/e** _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

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".

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al Regolamento definito con D.M. 305 del 07/12/2006.

La/il sottoscritta/o _____ genitore
dell'alunna/o _____, nata/o a _____ il
_____, iscritta/o alla Scuola _____, per l'A.S. 2016/2017, dichiara
di aver ricevuto in data odierna l'informativa all'interessato prevista dal D.lgs 196/2003 "Codice in
materia di protezione dei dati personali".

Data, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE

___ I ___ sottoscritt _____, padre / madre / tutore
dell'alunno/a _____
iscritto per l'A.S. 2016/2017 alla Scuola _____

DICHIARA

che il/la bambino/a _____

- A1)** E' affetto/a dalle seguenti allergie alimentari _____

 A2) E' affetto/a dalle seguenti allergie farmacologiche: _____

 A3) Altro da segnalare: _____

 A4) Non è affetto/a dal nessuna allergia.

ULTERIORI COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA

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 196/03 "Tutela della privacy" - art. 7 e 13)

data _____

Firma _____