



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - ALESSANO (LE)

Scuole dell'infanzia, Primarie e Secondarie di 1° grado di Alessano e Specchia

Prot _____

OGGETTO: DOMANDA DI NUOVA ISCRIZIONE ALLA *SCUOLA DELL'INFANZIA* PER L'A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Alessano

__1__ sottoscritto /a _____ genitore esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario
dell'alunno/a (nome/cognome) _____

CHIEDE

l'iscrizione alla *SCUOLA dell'INFANZIA STATALE* per l'anno scolastico 2024/2025

Plesso di Alessano Plesso di Montesardo Plesso di Specchia

Dichiara di aver presentato domanda soltanto all'Istituto Comprensivo di Alessano e di essere a conoscenza che non può presentare domanda di iscrizione ad altri Istituti Scolastici.

Il sottoscritto, nel comunicare i dati richiesti ne autorizza il trattamento per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della scuola, compresa la diffusione conseguente: assicurazione, assistenza scolastica, prevenzione, graduatoria, lista di attesa o di esclusione, elezione organi collegiali ecc.

CHIEDE DI AVVALERSI:

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili,

Dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.**

TEMPO SCUOLA

- Orario ordinario (dal lunedì al venerdì: ore 8.00-16.00) (40 ore)
 Orario ridotto antimeridiano (dal lunedì al venerdì: ore 8.00 - 13.00). (25 ore)

MENSA e SERVIZI SCOLASTICI

Si informano i genitori degli alunni che per poter usufruire dei servizi di MENSA e TRASPORTO è necessario rivolgersi all'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE dei Comuni di Alessano e/o Specchia, che ha competenza su questi servizi. La domanda seguente ha solo ed esclusivamente funzione di tipo statistico ed informativo per l'Autorità Scolastica.

MENSA Sì No TRASPORTO Sì No

Firma di autocertificazione _____ e _____

(Legge n. 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Luogo e Data _____

Firma dei Genitori/tutore/affidatario* _____ e _____

* 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Compilata e sottoscritta da chi esercita la potestà)

(art. 2 – L.4/1/68 n°15 come modificato dall’art.3 – comma 10 – L.127/97)

__1__ sottoscritto/a _____, in base alle norme di snellimento della attività amministrative e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, in qualità di padre/ madre/ tutore/ tutrice, esercente la responsabilità genitoriale dichiara che:

_____ COGNOME DELL'ALUNNO _____ NOME DELL'ALUNNO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

E' FIGLI_ DI _____ E DI _____

È NAT_ A _____ IL _____

È CITTADINO ITALIANO NON È CITTADINO ITALIANO SPECIFICARE _____

È RESIDENTE A _____ PROV __,

VIA/PIAZZA _____ N. ____

RECAPITO TELEFONICO (FISSO) _____ (CELL) _____

INDIRIZZO MAIL _____

CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA DA:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

NOTA:
I GENITORI DEGLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP DEVONO PERFEZIONARE LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, ALLEGANDO LA CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLA A.S.L. DI COMPETENZA COMPRESIVA DELLA DIAGNOSI FUNZIONALE (D. P. C. M 23 FEBBRAIO 2006 N. 185)

DATA _____ FIRMA DEI GENITORI/TUTORE/AFFIDATARIO _____

N.B.: SI FA PRESENTE CHE SARANNO EFFETTUATI CONTROLLI A CAMPIONE ED A SORTEGGIO, RELATIVI ALLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (I.R.C.) PER L'A.S. 2024/2025

ALUNNO/A _____

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

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica 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 a.s. a cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione di ufficio, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

__ l __ sottoscritto/a _____, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/84 ratificato con Legge 25.3.1985),

CHIEDE

che __ l __ proprio/a figlio/a possa

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dei Genitori/tutore/affidatario _____

Nel caso in cui NON si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

CHIEDE

- Attività didattiche e formative
- Non partecipazione all'attività didattica (entrata posticipata / uscita anticipata)
(ne sarà verificata la fattibilità a seguito dell'organizzazione delle attività).

Firma dei Genitori/tutore/affidatario _____

Nel caso di scelta dell'opzione "Non partecipazione all'attività didattica (entrata posticipata / uscita anticipata)" ai genitori dello studente saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

**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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D.Lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

LE SEGUENTI INFORMAZIONI HANNO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE FUNZIONE DI TIPO STATISTICO ED INFORMATIVO E NON
CONCORRONO ALLA ASSEGNAZIONE DI CRITERI DI PRECEDENZA E/O PUNTEGGI AI FINI DI EVENTUALI LISTE DI ATTESA.

L'alunno/a _____ ha altri fratelli/sorelle iscritti nell'Istituto per il prossimo anno scolastico

NO

SI CLASSE _____ ORDINE _____ SEDE DI _____

SI CLASSE _____ ORDINE _____ SEDE DI _____

SI CLASSE _____ ORDINE _____ SEDE DI _____

Titolo di studio dei genitori/tutore/affidatario:

PADRE / TUT./AFF. nessuno elementare 3° media Dipl. Qualif. Dipl. Ist. Sup. Laurea

MADRE / TUT./AFF. nessuno elementare 3° media Dipl. Qualif. Dipl. Ist. Sup. Laurea

Attività lavorativa:

PADRE / TUT./AFF. Nessuna Dipendente privato Dipendente pubblico Libero prof Autonomo Pensionato

MADRE / TUT./AFF. Nessuna Dipendente privato Dipendente pubblico Libero prof Autonomo Pensionata

Altre eventuali notizie, anche relative all'esperienza dell'alunno potranno essere comunicate con foglio a parte, che poi sarà consegnato ai docenti come prima conoscenza.

Firma dei Genitori/tutore/affidatario _____ e _____

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale Alessano**

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutore/affidatario

dell'alunno/a _____ Scuola _____

dichiara

di aver ricevuto l'allegato 1 contenente informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che si allega.

esprime il consenso

- al trattamento dei dati personali dell'alunno e dei familiari il cui conferimento è obbligatorio per l'esercizio delle funzioni istituzionali, ivi compresi i dati che l'Istituto riterrà utili per indagini statistiche;
- alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici e non economici, anche per via telematica, dei propri dati personali e dei dati personali relativi all'alunno diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali quali a solo titolo di esempio: Servizio Mensa, Servizio Trasporto, Assicurazioni ecc. (salvo diversa utilizzazione, per la quale sarà eventualmente richiesto espresso consenso);
- al trattamento dei dati che la legge definisce *sensibili* per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Firma dei Genitori/tutore/affidatario _____ e _____

esprime il consenso

all'esposizione/proiezione all'interno della struttura di fotografie/video che verranno effettuate, da parte del personale scolastico o esterno (per il personale esterno è necessaria l'autorizzazione del Dirigente Scolastico), durante le attività didattiche ed educative in quanto facente parte dei processi stessi (salvo diversa utilizzazione, per la quale sarà eventualmente richiesto espresso consenso);

Firma dei Genitori/tutore/affidatario _____ e _____

prende atto

che l'uso di videocamere o macchine fotografiche per documentare eventi scolastici (Art.6 del D. Lgs. 345/99) quali, a solo titolo di esempio: viaggi o uscite d'istruzione, feste, recite ecc., e/o per conservare ricordi dei partecipanti, è consentito e legittimo in quanto trattasi di immagini non destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale.

Firma dei Genitori/tutore/affidatario _____ e _____

Alessano, _____

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE VACCINALE

Ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla 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 presenta la documentazione di cui all'art. 3, comma 1, del predetto decreto legge, relativa alla situazione vaccinale che costituisce requisito di accesso alla scuola stessa (Allegato 1).

Firma del genitore _____

Allegato 1

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in via _____ n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il proprio figlio

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomielitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017);

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate;

è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione;

ha omesso o differito una o più vaccinazioni;

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 marzo 2024**, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dall'azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

(luogo e data)

Il Dichiarante

Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dall'azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.