



Istituto Comprensivo Statale di Poppi

Via Colle Ascensione n°3 - 52014 POPPI (AR)
TEL. 0575 529028 - FAX 529068
CF: 94004060516 - COD. MIUR: ARIC83000R – COD. UNIVOCO: UFDY5W
EMAIL: aric83000r@istruzione.it aric83000r@pec.istruzione.it
SITO <http://www.poppiscuola.edu.it>



ALLEGATO SCHEDA A DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

L'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'A.S. **2024/2025**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
oppure
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui v incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- _l_ bambin _____ C.F. _____
(cognome e nome)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

Dati anagrafici genitori:

Padre _____ nato a _____
(prov.) _____ il _____ codice fiscale _____
cittadinanza _____ residente a _____
(prov.) _____ via _____ n. _____
n° cellulare _____ e-mail _____

Madre _____ nata a _____
(prov.) _____ il _____ codice fiscale _____
cittadinanza _____ residente a _____
(prov.) _____ via _____ n. _____
n° cellulare _____ e-mail _____

-Il/La sottoscritto/a è unico genitore affidatario: si (allegare eventuale documentazione) no

Si informano i genitori che i nominativi degli alunni neo iscritti saranno comunicati all’Azienda USL Toscana Sud Est Zona Casentino di Bibbiena per il controllo dell’obbligo vaccinale.

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda allascuola

* 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.

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).

Data	Presenza visione *
_____	_____
_____	_____

* 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.

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, 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*

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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.

ALLEGATO SCHEDA C

A - ALUNNO CON DISABILITA'

Alunno/a con disabilità SI NO

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

B - NECESSITA' DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA/INDISPENSABILE IN ORARIO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a genitore _____ dopo aver sentito il medico/pediatra del minore

AUTODICHIARA la necessità della somministrazione del farmaco salvavita/indispensabile in orario scolastico, pertanto l'esigenza di attivazione del protocollo ASL – Scuola prima della frequenza del minore

C – AUTORIZZAZIONI E LIBERATORIE

Il/La sottoscritto/a genitore _____

1 – AUTORIZZA USO DI MATERIALI ED IMMAGINI DEGLI ALUNNI

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

La scuola al trattamento di dati personali utilizzati per documentare, pubblicizzare e diffondere tramite il sito della scuola e di eventuali associazioni o enti partner di progetto, attività realizzate dal/dalla proprio/a figlio/a per l'intero periodo di frequenza della scuola d'infanzia.

2- AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite/visite guidate che saranno effettuate a piedi per finalità didattiche in orario scolastico nel territorio comunale per ciascuna visita guidata per l'intero periodo di frequenza della scuola dell'infanzia. L' Istituto si impegna ad informare le famiglie.

Poppi, _____

Firma* per A, B, C _____

* 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.

ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA IC POPPI A.S. 23/24
DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE PER ACCOGLIMENTO

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione del Regolamento di Istituto, Titolo II, art. 1 e 2 (come modificato dal Consiglio d'Istituto con delibera n. 13 del 17/4/2017) in riferimento all'accoglimento delle domande di iscrizione.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara ai fini della iscrizione del proprio figlio/a alla scuola dell'Infanzia quanto segue:

	SI	NO
alunno già frequentante le scuole dell'Istituto Comprensivo di Poppi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alunno residente nel Comune di Poppi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alunno con un solo genitore o senza genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alunno adottato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alunno preso in carico dai servizi sociali (compreso l'affido)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fratelli frequentanti lo stesso istituto (nell'anno richiesto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fratelli di età inferiore a 11 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fratelli di età inferiore a 3 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alunno con situazione familiare socio-economica disagiata (in caso affermativo presentazione di dichiarazione ISEE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
convivente (compreso nello stato di famiglia) non autosufficiente certificato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
situazione lavorativa dei genitori		
<i>genitori che lavorano entrambi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>genitore che lavora fuori dal Comune oltre 30 km</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma di autocertificazione _____

(Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 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'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).

Data

Firma¹

¹ 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.