



Viale F. Turati 1/R 52011 Bibbiena (Ar) Tel. 0575-955716 C.F. 94004080514 cod. mecc.ARIC82800R
 AMBITO TERRITORIALE AR3 - USR Toscana - UST Arezzo - Sito [www. https://www.icdovizibibbiena.edu.it](https://www.icdovizibibbiena.edu.it)
 indirizzi email : aric82800r@istruzione.it - aric82800r@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA ALLEGATO SCHEDA A

I sottoscritt _____ genitore tutore affidatario
 (cognome e nome) (esercente la responsabilità genitoriale)

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambino/bambina _____ m f
 (cognome e nome) (sesso) **alla**

Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2023/2024.

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

- orario antimeridiano - 25 ore settimanali**- nella fascia oraria 8.00/13.00 (costituzione di una sezione unica in presenza di 15 alunni iscritti)
- orario antimeridiano e pomeridiano - 40 ore settimanali** – dalle ore 8.00 alle ore 16.00 (n. 10 ore settimanali di compresenza degli insegnanti per attività a piccoli gruppi- modulo orario ordinario)
- orario antimeridiano e pomeridiano - 50 ore settimanali** – dalle ore 7.00 alle ore 17.00

SERVIZI RICHIESTI:

mensa SI NO **posticipo orario 16.00 – 17.00** SI NO

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata per il/la bambino/a che compirà il terzo anno di età nel periodo compreso tra:

01/01/2024– 30/04/2024 (previo esaurimento delle liste di attesa) con inizio frequenza dal mese di

SETTEMBRE 2023 **Autocertificazione**

(Leggi 15/1968,127/1997,131/1998,DPR 445/2000)

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunn_

 Cognome e Nome

 Codice fiscale

-è nat_ a _____ il _____

-è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

-è residente a _____ (prov._____) in via/Piazza _____

-telefono _____ cellulare _____ mail _____

-che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

cognome e nome _____ luogo e data di nascita /cittadinanza _____ grado _____ di _____ parentela _____

- il/la sottoscritto/a è unico genitore affidatario: sì (allegare eventuale documentazione) no

- l'altro genitore, avente potestà genitoriale e non appartenente al nucleo familiare, è:

cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

grado di parentela _____

residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____ Tel _____

eventuali altre notizie utili: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire tempestivamente comunicazioni relative ad eventuali variazioni dei dati forniti con la presente domanda.

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

Bibbiena, _____

(*)

Firma di autocertificazione (Legge 127 del 1997, DPR 445 del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

(*)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 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 fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n.305)

Bibbiena _____

Firma/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.

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____

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

Bibbiena _____

Firma/e del/i genitore/i: _____ (*)

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

(*) 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 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.

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024

Il/la sottoscritto/a consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, CHIEDE per il/la proprio/a figlio/a in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

FREQUENZA di ATTIVITÀ EDUCATIVO-DIDATTICHE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO (*ingresso posticipato o uscita anticipata secondo l'orario di lezione*)

Bibbiena, _____ Firma/e _____ (*)

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutor/affidatario, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno 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.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dei documenti, pubblicati nel sito della scuola, PTOF e Regolamento "Sezione Lista di attesa" e di aver ricevuto copia contenente: Informativa ex.art.13 D.Lgs n. 196/2003 recante"Codice in materia di protezione dei dati personali" per il trattamento dei dati personali degli alunni e dello loro famiglie e Informativa sulla responsabilità genitoriale.

Bibbiena, _____ Firma _____

N.B: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministerale 7 dicembre 2006, n. 305.

A- ALUNNO CON DISABILITÀ

Alunno/a con disabilità SI NO

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

B- NECESSITÀ DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA/INDISPENSABILE IN ORARIO SCOLASTICO

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

AUTORIDICHIARA la necessità della somministrazione di 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) AUTORIZZAZIONE USO DI MATERIALI ED IMMAGINI DEGLI ALUNNI

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 dell'infanzia.

2) AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

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.

Bibbiena, _____ Firma per A, B, C _____