



201 DIDATTICO STATALE
“M. RAPISARDI”
via Aosta n° 31 c.a.p. 95127 Catania Tel. 095/506475
E-mail: ctee01700r@istruzione.gov.it
Pec: ctee01700r@pec.istruzione.it
Sito web: www.cdmariorapisardi.it
Cod.mecc.CTEE01700R. Cod. Fisc.80007590872

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Alla Dirigente Scolastica del **CIRCOLO DIDATTICO STATALE “M. RAPISARDI” CATANIA**

I sottoscritti _____ in qualità di padre madre tutore affidatario
(cognome e nome di entrambi i genitori)

del __bambin__ _____
(cognome e nome)

CHIEDONO

di iscrivere 1 propri figli a codesta scuola dell'infanzia **CIRCOLO DIDATTICO STATALE “M. RAPISARDI” CATANIA** per l'a.s. 2021/2022;

ACCETTANO

di avvalersi, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, dell'orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali;

CHIEDONO

altresì di avvalersi:

- dell'iscrizione anticipata (**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 2021**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO

che:

- 1 bambin _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadina/o italiana/o altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

in via/piazza _____ n. _____

- i propri recapiti sono: tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ eventuale altro recapito _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al/la bambino/a, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome e codice fiscale)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie legge n. 119/2017 sì no

Si richiama l'attenzione sugli adempimenti vaccinali Legge 31/07/2017, n. 119 recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”.

1 sottoscritt dichiara di avere effettuato la scelta dell'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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000)

I sottoscrittigenitori dell'alunno
....., consapevoli delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci,
di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art.76 del D.P.R. N.445 del 18/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

1) di essere a conoscenza del criterio di inserimento dei nuovi iscritti nelle classi della scuola dell'infanzia:

sorteggio per gruppi di massimo quattro alunni (delibera n.79 del Consiglio di Circolo del 17.12.2020);

2) di essere a conoscenza dei seguenti criteri di priorità per la formulazione della graduatoria di ammissione nel caso in cui le domande fossero superiori al numero di posti disponibili:

1. Certificazione di disabilità;
2. Ordine cronologico di età;
3. Presenza nell'istituto di sorelle o fratelli del/la bambino/a;
4. Residenza del nucleo familiare nell'ambito territoriale di pertinenza della scuola;
5. Bambini/e figli del personale in servizio nell'istituto;
6. Sede di lavoro di uno dei genitori ricadente nell'ambito territoriale di pertinenza della scuola;
7. Parenti affidatari residenti nell'ambito territoriale di pertinenza della scuola.
8. Residenza in altri ambiti territoriali.

3) di essere informato che la graduatoria per l'individuazione degli alunni ammessi e non ammessi non sarà pubblicata sul Sito Web della scuola secondo quanto stabilito dal Regolamento U.E. 679/2016;

4) di non aver presentato e di non presentare analoga domanda di iscrizione in altre scuole;

5) di essere stato informato, in caso di ammissione alla frequenza:

- della possibilità di fruire del servizio pre-scuola e post-scuola;
- che il/la proprio/a figlio/a potrà permanere nei locali scolastici solo negli orari di funzionamento della scuola dell'infanzia frequentata e, solamente se iscritto, durante l'orario di funzionamento del servizio di pre e post scuola;
- che il personale della scuola è esonerato da qualsiasi responsabilità per eventuali danni che l'alunno potrà causare o subire in altri orari;
- che il/la proprio/a figlio/a adotterà l'uniforme scolastica (come deliberato dal Consiglio di Circolo);

6) di accettare, in caso di ammissione alla frequenza, l'orario adottato dalle 8,10 alle 13,10, impegnandosi a rispettarlo;

7) che l'alunno/a, se ammesso/a alla frequenza, in caso di necessità, durante l'orario delle lezioni potrà essere prelevato/a dalla scuola da:

Persone autorizzate	Documentazione giustificativa	Firma in una sola due caselle
Indifferentemente da uno dei due genitori	Nessuna documentazione	_____
Solamente da: _____	Indicare _____	_____
(Specificare: PADRE o MADRE)		

8) di essere consapevole che gli alunni che non si presenteranno a scuola entro 15 giorni dall'inizio delle lezioni senza certificata giustificazione saranno deppennati d'ufficio;

9) di essere a conoscenza che è prevista una quota assicurativa e un contributo volontario.

RICHIESTA INSEGNANTE DI SOSTEGNO SI NO

- Avvio della procedura di certificazione di disabilità (L.104/92, DSA, BES)
- SI certificazione
- NO certificazione

Il/la sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo dei D.Lgs n.196/2003 e n. 101/2018 e dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016, 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.

Firma di entrambi i genitori

N.B. ALLEGARE:

- Fotocopia carta identità di entrambi i genitori;
- Fotocopia codice fiscale dell'alunno e dei genitori;
- Fotocopia cartellino vaccinazioni obbligatorie dell'alunno;
- Le iscrizioni per gli alunni con disabilità/DSA/BES devono essere perfezionate con la presentazione alla scuola prescelta, da parte dei genitori, della certificazione rilasciata dalla ASP di competenza.

Catania, il ___/___/_____

(firma di entrambi genitori)

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA SE AVVALERSI O NON

AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Alla Dirigente Scolastica del **CIRCOLO DIDATTICO STATALE "M. RAPISARDI" CATANIA**

I SOTTOSCRITTI

(Cognome e nome di entrambi i genitori)

In qualità di Padre Madre Tutore Affidatario

dell'alunn.../... ..

(Cognome e nome)

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 25.3.85, N. 121)

CHIEDONO per l'a.s. **2021/22**

che ...i... figli... possa

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

CHIEDONO IN ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

che 1 propri figli possa avvalersi per l'a.s. _____

- Attività didattica e formativa (Deliberata dal collegio dei Docenti)
 Non frequenza della scuola nelle ore d'insegnamento della religione cattolica (solo se coincidente con la prima e l'ultima ora di attività didattica)

DICHIARANO

di essere consapevoli che la scelta operata 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 nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Data _____

Firma _____

(di entrambi i genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile)

In osservanza delle disposizioni che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito Codice Reg. (U.E.) 679/2016.