***I. C. “RITA LEVI-MONTALCINI”***

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

***Anno Scolastico 2021/2022***

〇 Infanzia “A. MAIRATI” - SAN ROCCO

〇 Infanzia “A. FONTANA” - VEVERI

〇 Infanzia “A. MERINI” - VIGNALE

〇 Infanzia “A. B. SABIN” - Via FARA 80

〇 Infanzia “E. FORTIS. DE.H.” - Via FARA 21

〇 Infanzia “FILO VERDE” - Via FARA 19

Al Dirigente scolastico dell’ **I. C. “RITA LEVI-MONTALCINI”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di 􀀀padre 􀀀madre 􀀀tutore

**CHIEDE**

**per l’a. s. 2021/2022**

l’iscrizione del/la bambin\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

a codesta scuola dell’infanzia

**􀀀A. MAIRATI 􀀀A. FONTANA 􀀀A. MERINI 􀀀 A.SABIN 􀀀 E. FORTIS 􀀀 FILO VERDE**

(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi,

sulla base del piano 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

**􀀀** orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

**􀀀** dell’anticipo (per i **bambini che compiono i tre anni dopo il 31/12/2021 e non oltre 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, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiara** che

- \_l\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è cittadino **􀀀** italiano **􀀀** altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

- Cell.Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Cell. Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

- e-mail Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (scrivere in stampatello)

- e-mail Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (scrivere in stampatello)

**All’atto dell’iscrizione ESIBIRE documento di identità in corso di validità e codice fiscale di entrambi i genitori e dell’alunno/a.**

|  |  |
| --- | --- |
| **􀀀** | Alunno/a con segnalazione ASL di handicap o disabilità sì **􀀀** no **􀀀** |

 ***I GENITORI DICHIARANO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A  E' STATO/A SOTTOPOSTO/A ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI \_\_  NO \_\_\_   FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_*

**􀀀** **da Allegare alla domanda : AUTOCERTIFICAZIONE e/o CERTIFICATO**

 La propria famiglia è composta, oltre al bambino, da:

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

**(Cognome e Nome ) (Luogo di nascita) (Data di Nascita) (grado di parentela) (Cittadinanza)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | PADRE |  |
|  |  |  | MADRE |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ALLEGATO SCHEDA B**

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica 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, 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 􀀀**

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”.

**Proviene dal Nido SI € NO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MENSA: SI € NO €**

**Solo per la Scuola dell’Infanzia di VEVERI e VIGNALE**

**Il/La sottoscritto/a nel caso in cui l’Amministrazione Comunale predisponesse il servizio di Scuolabus è interessato SI € NO €**

**DATI DEL GENITORE NON CONVIVENTE**

(Cognome e Nome ) (Luogo di nascita) (Data di Nascita) (Cittadinanza) (Indirizzo – Città di Residenza)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver presentato domanda di iscrizione in altre scuole.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Consiglio di Istituto** ha stabilito i seguenti criteri per la gestione di eventuali domande in eccedenza rispetto al numero di posti disponibili.

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Punteggio** | **Criteri** |
| 9 􀀀SI | Alunni con segnalazione ASL di handicap o disagio  |
| 8 􀀀SI | Residenza/domicilio nelle vie in prossimità del plesso |
| 7 􀀀SI | Fratelli/sorelle già frequentanti la scuola prescelta |
| 6 􀀀SI | Fratelli/sorelle frequentanti altri plessi dell'istituto |
| 5 􀀀SI | Entrambi genitori lavoratori (dato documentato)  |
| 4 􀀀SI | Residenza/domicilio nelle strade di competenza dell’istituto |
| 3 􀀀SI | Sede di lavoro dei genitori nelle strade di competenza dell’istituto (dato documentato) |
| 2 􀀀SI | Nonni o altri parenti residenti nelle strade di competenza dell’istituto |
| 1 􀀀SI | Alunni provenienti dal nido di quartiere |

 (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**Il Consiglio di Istituto ha stabilito inoltre:**

1) nelle sezioni eterogenee (sezioni con bambini con anni di nascita diversi) in caso di eccedenze di domande si darà precedenza ai bambini più vicini all’età di scolarizzazione.

2) in caso sia possibile accogliere le domande dei bambini anticipatari la precedenza è determinata dalla “data di nascita”.

Il/La sottoscritto/a

dichiara di aver preso visione dei sopraindicati criteri all’atto dell’iscrizione del/della proprio/a figlio/a. Ai fini della valutazione dei titoli di accesso, dichiara, sotto la propria responsabilità che

I genitori Lavorano Entrambi **SI € NO €**

 **Firma**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario.

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n.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)

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito AISENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

**ALLEGATO SCHEDA C**

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

🞎 A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell’alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), 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.

 **Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

**MODULO PER IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI STUDENTI AI SENSI DELL’ART. 13 e SS del REGOLAMENTO UE 2016/679**

I sottoscritti (nome e cognome)

 in qualità di □ padre

 in qualità di □ madre

 in qualità di □ rappresentante legale

 in qualità di □ rappresentante legale

dell’alunno

frequentante la classe/sez . della scuola □

**DICHIARA/DICHIARANO**

di aver letto e compreso l’INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI

SENSI DELL’ART. 13 e ss DELREGOLAMENTO (UE) 2016/679 pubblicata sul sito della scuola all’indirizzo

<https://www.icritalevimontalcininovara.edu.it/index.php/documenti/privacy>

e, a tal proposito,

□ **PRESTA/PRESTANO** □ **NON** **PRESTA/NON PRESTANO**

**IL CONSENSO**

per l’effettuazione di foto o video tramite macchina fotografica, videocamera o altro strumento del

Titolare ed è finalizzato alla **documentazione interna** delle attività scolastico-didattico-formative svolte dal titolare durante l’anno scolastico quali, ad esempio: progetti, visite guidate, premiazioni e laboratori didattici speciali, feste, concorsi, manifestazioni o qualsiasi altra attività connessa e svolta da parte dell’Istituto Scolastico e di cui quest’ultimo fornirà nel corso dell’anno i relativi dettagli.

**Le immagini o i filmati potranno anche essere diffusi fuori dall’Istituto scolastico al fine di promuovere le suddette iniziative scolastiche**: tale diffusione potrà avvenire, ad esempio, mediante strumenti cartacei (es. giornalino scolastico, manifesti, calendario) o emittenti televisive, radio, sito istituzionale dell’Istituto o altro strumento telematico comunque connesso alle attività del Titolare.

**Firma**  □ padre □ madre □ rappresentante legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA BENE: SI PRECISA CHE L’ISTITUTO I.C. R.L. MONTALCINI NON È RESPONSABILE DI EVENTUALE DIFFUSIONE DI FOTOGRAFIE E/O VIDEO AD OPERA DI FAMILIARI O LORO RAPPRESENTANTI O TERZI NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DALLA DIREZIONE.

=====================================================================================

**MODULO AUTORIZZAZIONEUSCITE DIDATTICHE NEL TERRITORIO**

Il/La sottoscritto/a genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto/a - frequentante la scuola Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a brevi visite guidate e ad attività didattiche che si effettueranno nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante il normale orario.

Tali uscite prevedono l’accompagnamento a piedi da parte dei docenti e/o l’utilizzo di autobus di linea o appositamente predisposti.

Novara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_