

Domanda di Iscrizione alla scuola dell'infanzia – Anno scolastico 2016/2017

___I___ sottoscritt___ _____

PADRE

MADRE

TUTORE

residente a: _____ Via _____ n° _____

Telefono _____

altri numeri telefonici utili: _____

indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a sesso: M F

CODICE FISCALE

nato/a a: _____ prov. _____ il _____ cittadinanza _____

venga iscritto alla Scuola dell'Infanzia di via: _____ al seguente modello orario
impegnandosi alla frequenza e al rispetto dell'orario.

40 ore settimanali di attività educativa

25 ore settimanali di attività educativa (solo il mattino)

Chiede di usufruire del prolungamento orario:

dalle ore 16.00 alle ore 17.00

dalle ore 17.00 alle ore 18.00

Il prolungamento orario **dalle ore 16.00 alle ore 17.00 e dalle 17.00 alle 18.00** potrà essere
attivato solo a fronte di **iscrizione di 18 unità** con frequenza certa e continuativa.

In caso affermativo allega un'autocertificazione ove dichiara gli impegni lavorativi che giustificano
la richiesta del servizio.

Gli iscritti che compiranno i tre anni dal 1°gennaio 2017 al 30 aprile 2017 potranno essere accolti
nella terza decade del mese di gennaio 2017 previa disponibilità di posti e con precedenza dei
bambini che compiono tre anni entro il 31dicembre 2016

Nova Milanese, _____

FIRMA _____

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA O DELL'ATTIVITÀ ALTERNATIVA

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 a 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.

L'art. 9.2 dell'accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede del 18.2.84, ratificato con la legge n° 121 del 25.3.85 che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.2.29, così recita:

"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 dare luogo ad alcuna forma di discriminazione."

Pertanto spetta ai genitori scegliere se avvalersi, in orario scolastico, dell'insegnamento della Religione cattolica (che viene impartita, per **due ore settimanali** nella scuola primaria e per **un'ora e mezza settimanale** nella scuola dell'infanzia, da un insegnante specialista designato dall'Autorità ecclesiastica), oppure non avvalersi di tale insegnamento; in questo ultimo caso l'alunno svolgerà in alternativa, nello stesso orario, una delle attività indicate nell'allegato B oppure potrà assentarsi o allontanarsi dalla scuola durante le ore di Religione, previo accordo con il dirigente scolastico.

Il diritto di scelta si esercita completando e firmando l'allegato modulo che deve essere consegnato alla direzione didattica insieme alla domanda di iscrizione.

N.B. La scelta effettuata ha valore per l'intero ciclo scolastico, chi intende modificarla in itinere dovrà ricompilare il modulo presso l'ufficio di segreteria.

ANNO SCOLASTICO 2016/2017

Alunno/a _____

ALLEGATO A

chiedo che mio figlio

- SI avvalga dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA
- NON SI avvalga dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA
(il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Nova Milanese, _____
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

L. 15/1968 – 127/1997 – 131 /1998 – DPR 403/98 - DPR 445 del 28/12/2000

A conoscenza delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle altre disposizioni leggi speciali in materia nel caso di dichiarazioni mendaci,

__ I __ sottoscritt__ _____

 Padre

 Madre

 Tutore

dichiara sotto la propria responsabilità

che l'alunno/a _____

▪ è nato/a a _____ () il _____

▪ sesso M F nazionalità _____

▪ è residente a _____

▪ via/piazza _____ n. _____

▪ è stato sottoposto/a alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie SÍ NO

e che la documentazione è depositata presso la struttura A.S.L. di _____

__ I __ sottoscritt__ _____ dichiara che non esistono sentenze del tribunale che regolamentano l'esercizio della potestà genitoriale (1)

Nova Milanese, _____ Firma _____

NOTA (1). Qualora la potestà genitoriale fosse regolamentata da una sentenza del tribunale, i genitori sono tenuti a prendere contatto con il dirigente scolastico.

Esercenti la potestà genitoriale:

	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	Cittadinanza
Padre					
Madre					

La propria famiglia convivente è composta da:

	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	Parentela
1					
2					
3					
4					
5					

Figli frequentanti

Figli	Cognome e nome	Classe che sta frequentando	Scuola e località
1			
2			
3			
4			

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.

Nova Milanese, _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONI E DICHIARAZIONI
PER IL PERIODO DI PERMANENZA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Le presenti autorizzazioni valgono fino al termine di frequenza della scuola dell'infanzia

ALUNNO/A _____

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003, ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali dal citato decreto con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa.

Nova Milanese, _____ Firma _____
Firma del genitore esercitante la potestà genitoriale

Acconsento all'utilizzazione dell'immagine e/o della voce in foto, riprese filmate e/o incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi che potranno essere messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici cui partecipa la scuola (spettacoli, mostre, assemblee...) ovvero pubblicati su quotidiani, giornali locali o sito web dell'istituzione scolastica nell'ambito di articoli inerenti le suddette iniziative.

Nova Milanese, _____ Firma _____
Firma del genitore esercitante la potestà genitoriale

Autorizzo mio figlio a partecipare a tutte le uscite giornaliere programmate che la classe effettuerà, sotto la guida dell'insegnante, nell'ambito del territorio comunale.

Nova Milanese, _____ Firma _____
Firma del genitore esercitante la potestà genitoriale

L'alunno ha frequentato l'asilo nido? SI NO

Nel plesso di via _____

Comune di _____

L'alunno necessita di una specifica dieta alimentare? SI NO

- A causa di allergie alimentari
 motivi etico/religiosi
 altro

Se sì, consegnare la certificazione medica/dichiarazione Azienda Dei Servizi del Comune di Nova Milanese.

Il bambino deve assumere farmaci salva – vita? SI NO

Se sì, richiedere l'apposita modulistica all'Ufficio di segreteria in via Leonardo Da Vinci 16

Nova Milanese, _____ Firma _____
Firma del genitore esercitante la potestà genitoriale