

SCUOLA DELL'INFANZIA- DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 20__/20__

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. "Giovanni Paolo II" di Gravina di Catania

l_ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

Alla SCUOLA DELL'INFANZIA plesso _____ per l'anno scolastico 20_/20_.

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'alunno/a _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov.) _____ Via _____ n. _____

tel. CASA _____ **e-mail obbligatoria** _____

Cell.PADRE _____ Cell.MADRE _____ Altro num. _____

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

GRADO PARENTELA	Cognome e nome (dichiarazione obbligatoria)	Luogo e data nascita	Professione (dichiarazione obbligatoria)
PADRE			
MADRE			
FRAT./SORELLA			
FRAT./SORELLA			
FRAT./SORELLA			

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento sì no

(in caso affermativo la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione presso la segreteria scolastica).

Il sottoscritto 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 (secondo le disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679 (Rif Leg. 1), e del Decreto Legislativo n. 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018).

Questa Istituzione scolastica tratterà i dati personali acquisiti nel rispetto della legge. Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico.

Gravina di Catania, ___/___/20__ _____

Firma di autocertificazione* (Leggen.127 del 1997 e DPRn.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.

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: _____ N. _____ RILASCIATO DA _____ IL _____/_____/_____ L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ADDETTO ALLA RICEZIONE _____ (Parte riservata da compilare a cura della Segreteria Scolastica)
--

Allegato **Mod. A**

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20____/20____

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, 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

Gravina di Catania, ____/____/____

Firme/a dei/l genitori/e o chi esercita la patria potestà

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”

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che <u>non</u> si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20__/20__
--

Alunno _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

Gravina di Catania, ___/___/_____

Firme/a dei/l genitori/e o chi esercita la patria potestà

Ulteriori opportunità formative

SCUOLA DELL'INFANZIA

Alunno/a _____

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

chiede

che ___/___figli___ venga ammess___ alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- Tempo normale dalle ore 8,00 alle ore 16,00
- Tempo ridotto dalle ore 8,00 alle ore 13,00

IL SOTTOSCRITTO, SE RICHIEDE L'AMMISSIONE AL TEMPO NORMALE, SI IMPEGNA A RISPETTARE L'ORARIO STABILITO, IN QUANTO NON E' PREVISTO IL RILASCIO DI PERMESSI DI USCITA ANTICIPATA.

IL SOTTOSCRITTO, DICHIARA, ALTRESI', DI ACCETTARE LE VIGENTI DISPOSIZIONI NORMATIVE PER LA FRUIZIONE DELLA MENSA SCOLASTICA, GESTITA DAL COMUNE E CONTROLLATA DALL'ASP DI PERTINENZA.

Il sottoscritto se richiede l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia (**per i nati entro il 30 aprile 2024**), è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinata alla disponibilità di posti, alla precedenza dei bambini non anticipatari (**bambini che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**), all'esaurimento di eventuali liste di attesa.

Gravina di Catania, ___/___/_____

firma _____

firma _____

NOTA

ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA:

Orario ridotto 08.00-13.00:

25 ore in 5 giorni (plesso Malerba e San Paolo)

Orario normale 08.00 -16.00:

40 ore in 5 giorni (plesso Centrale)

IN CASO DI ECCEDENZA DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE, RISPETTO ALLE DISPONIBILITA' DEI POSTI, VERRA' STILATA UNA GRADUATORIA SECONDO I CRITERI DELIBERATI DAGLI OO.CC.,IL CUI PUNTEGGIO VARIERA' IN RELAZIONE A:

- ETÀ (5 ANNI)
- ETÀ (4 ANNI)
- ETÀ (3 ANNI)
- CASI PARTICOLARI DA DOCUMENTARE A MEZZO AUTOCERTIFICAZIONE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE
- FAMIGLIA NUMEROSA (DA 4 FIGLI IN POI)
- MAMMA LAVORATRICE CON SITUAZIONE DOCUMENTATA
- GENITORI DIPENDENTI STESSA SCUOLA: QUALIFICA _____
- FRATELLI FREQUENTANTI STESSA SCUOLA: CLASSE _____ SEZ.
- RESIDENZA

= *barrare la voce che interessa*

Gravina di Catania _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____



REGIONE SICILIANA



REPUBBLICA ITALIANA
Istituto comprensivo "Giovanni Paolo II"
Vico Angelo Majorana, n. 3
95030 GRAVINA DI CATANIA
Cod. Fisc: 93229050872



C.M: CTIC8BA00A
☎ 0957446009 📠 095420034
✉ ctic8ba00a@istruzione.it
✉ ctic8ba00a@pec.istruzione.it
🌐 www.icgiovannipaolo2gravinact.edu.it

EVENTUALE DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

_____ FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____

della scuola:

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI I GRADO

I SOTTOSCRITTI GENITORI _____, _____

Delegano al ritiro del/la proprio/a figlio/a le seguenti persone:

1. _____ nato/a a _____ il _____
2. _____ nato/a a _____ il _____
3. _____ nato/a a _____ il _____
4. _____ nato/a a _____ il _____

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa.

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Dichiarano, altresì, che la presente delega vale per l'intero ciclo della scuola Secondaria di I Grado (salvo eventuali modifiche successive in funzione di sopravvenute esigenze familiari)

A tal fine, allegano alla presente le copie fotostatiche dei documenti di riconoscimento – in corso di validità – dei DELEGANTI e dei DELEGATI.

Gravina di Catania _____ FIRMA DEI GENITORI _____

VISTO DAL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Angela Rita Milazzo



REGIONE SICILIANA



REPUBBLICA ITALIANA
Istituto comprensivo "Giovanni Paolo II"
Vico Angelo Majorana, n. 3
95030 GRAVINA DI CATANIA
Cod. Fisc: 93229050872



C.M: CTIC8BA00A
☎ 0957446009 ☎ 095420034
✉ ctic8ba00a@istruzione.it
✉ ctic8ba00a@pec.istruzione.it
🌐 www.icgiovannipaolo2gravinact.edu.it

Al Titolare del trattamento dei dati

Dirigente Scolastico

Conferma presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del "codice della privacy" (Dlgs 196/2003 modificato dal D.Lgs.101/2018)

I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'Istituto, durante tutto il percorso scolastico, esclusivamente per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell'Informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIC8BA00A>

Si invita la/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Per presa visione

Firma gen.1/maggiorenne _____

Firma genitore 2 _____

Sezione da compilare solo nel caso di alunno con disabilità.

L'interessato, in riferimento al fascicolo incluso nella partizione disabili della Anagrafe Nazionale degli Studenti:

- autorizza il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione

oppure

- dichiara l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in casodi trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo

Data _____

Firma gen.1/maggiorenne _____

Firma genitore 2 _____

Il/la sottoscritt_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____

Firma del genitore _____

VISITE GUIDATE
SCHEDA AUTORIZZAZIONE

Si fa richiesta ai genitori di sottoscrivere un'unica autorizzazione valevole per l'intero periodo di permanenza nella scuola, relativa alle uscite dalla scuola dei rispettivi figli, in occasione di visite guidate previste e organizzate sulla base delle diverse programmazioni didattiche e dei progetti inseriti nel Piano dell'Offerta Formativa, per lo svolgimento delle attività curricolari di educazione fisica svolte presso la palestra comunale o di allenamento extracurricolare relativi ai diversi tornei, per uscite e visite didattiche previste nei P.O.N. deliberati dagli OO.CC.

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

del quale si richiede l'iscrizione per l'A.S. 20__/20__, nella classe _____ sez. _____

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI I GRADO

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

la partecipazione del proprio/a figlio/a a:

- uscite dalla scuola per esercitazioni esterne in orario scolastico
- visite didattiche, durante l'orario scolastico, nell'ambito del quartiere, del territorio comunale e/o provinciale
- visite guidate e gite d'istruzione per l'intera giornata

La presente autorizzazione ha validità per l'intera permanenza dell'alunno/a nella scuola.

Data _____

Firma dei Genitori /Tutore _____

Firma dei Genitori /Tutore _____

Le pagine precedenti sono state compilate e sottoscritte da ENTRAMBI i genitori (allegando i rispettivi documenti)?

SI NO (compilare la dichiarazione sotto)

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Giovanni Paolo II**

**Oggetto: Ulteriore Dichiarazione da compilare e sottoscrivere nel caso in cui la
domanda di iscrizione/riconferma sia formulata solo da uno dei genitori**

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del
D.P.R. 245/2000,

DICHIARA

Di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Gravina di Catania (CT) _____

Firma del genitore _____

ALLEGATI: Alla presente domanda si allega la seguente documentazione in formato PDF:

- copia fotostatica del documento di identità del genitore.