



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

I.C. 4 De Lauzieres

Ambito 0021

80055 – Portici (Napoli)

C.F. 80020500635 – C.M. NAIC8CC008

Via Salute, 45 – Tel. 081-775.32.81- Fax. 081-775.84.94

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell' **I.C. "IV DE LAUZIERES"**

__I__ sottoscritt__ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia plesso SALUTE DALBONO GRADONI per l'a.s. 2018-2019 e di avvalersi:

dell'orario ordinario delle attività per 40 ore settimanali

dell'orario part time

Chiede altresì di avvalersi

dell'anticipo (per i bambini che compiano i 3 anni di età entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre.

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

- __I__ bambin__ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____
in Via _____ n. _____ tel. _____

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

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie di cui all'art.1, c.1 DL 73/2017 sì no
Allegare copia pagine Libretto Vaccinazioni effettuate ai sensi art. 3, comma 1, DL 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla L.119/2017

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare

è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

Firma di autocertificazione

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

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLA L. N.15 DEL 4/01/68 DI POSSESSO, ENTRO IL TERMINE FISSATO DALLA CIRCOLARE MINISTERIALE PER LE ISCRIZIONI, DEI TITOLI E REQUISITI UTILI AI FINI DELLA FORMAZIONE DI EVENTUALI GRADUATORIE DI PLESSO RELATIVA ALL'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DELLA CLASSE 1^A DI SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A.S. 2018/19 DA UTILIZZARE IN CASO DI ECCEDENZA DI DOMANDE RISPETTO AI POSTI DISPONIBILI NELL'AMBITO DELLE CLASSI PRIME AUTORIZZATE E DELL'ORGANICO DOCENTE ASSEGNATO.

Il/La sottoscritto/a

nato/ail.....e residente nel Comune di.....

alla Via, nel chiedere l' iscrizione del figlio/a alla classe prima della scuola dell'infanzia del plesso..... per l'a.s. 2018/2019, sotto personale responsabilità

DICHIARA

A) di risiedere nel Comune di.....

B) di accettare, in caso di mancata ammissione del figlio/a nel plesso richiesto in quanto collocato in posizione di eccedenza rispetto ai posti disponibili, il trasferimento di iscrizione nel plesso non richiesto qualora vi fossero posti disponibili

SI NO

C) di rientrare tra le seguenti categorie per l'ammissione alla frequenza in caso di domande eccedenti rispetto ai posti disponibili e di aver diritto ai seguenti punti:

Alunno diversamente abile (previa certificazione A.S.L.) con precedenza assoluta	SI	NO	
Alunno residente nel Comune di Portici in età scolare	SI	NO	Punti 16
Alunno non residente nel Comune di Portici in età scolare	SI	NO	Punti 12
Figlio di genitori con attività lavorativa in Portici	SI	NO	Punti 2
Alunno anticipatorio residente a Portici	SI	NO	Punti 1
Altro figlio/a frequentante il medesimo plesso d'iscrizione	SI	NO	Punti 1
Figlio/a di famiglia numerosa (con almeno 4 figli)	SI	NO	Punti 1

N.B. Si comunica che la Direzione opererà per NON inserire fratelli nella stessa classe.

D) di non aver prodotto analoga domanda d'iscrizione in altra scuola

AVVISI IMPORTANTI

1. **Si precisa, ai sensi dell'art.3, c3. del DL 73/2017 che la presentazione della documentazione attestante le vaccinazioni effettuate COSTITUISCE REQUISITO DI ACCESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA e che la mancata presentazione comporta l'impossibilità della scuola di ACCETTARE LA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE.**
2. In caso di collocazione in graduatoria in posizione eccedente rispetto ai posti disponibili, la famiglia dell'alunno/a verrà sollecitamente informata per consentire altra opzione presso scuola diversa.
3. Il/La sottoscritta è consapevole che in caso di parità prevale l'ordine anagrafico.
4. Il/La sottoscritta è consapevole delle conseguenze prodotte da dichiarazioni false, si impegna a documentare le proprie dichiarazioni personali e a produrre i relativi certificati all'atto dell'iscrizione.
5. Il/La sottoscritta è, inoltre, consapevole del fatto che le eventuali domande di iscrizione, prodotte dopo il termine ultimo fissato dal provvedimento ministeriale verranno accolte e valutate in base ai criteri di cui sopra, solo in aggiunta e in coda a quelle prodotte entro il termine prestabilito per le iscrizioni.
6. Ai sensi del D.L.vo 196/03 artt.7 e 13 e dal Regolamento di cui al D.M.305/06, l'Amministrazione scolastica fa presente che i dati raccolti saranno trattati ai soli fini istituzionali afferenti al pubblico servizio scolastico. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e secondo correttezza comunque in conformità alla normativa succitata, mediante strumenti (cartacei e/o automatizzati) idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.
I dati forniti non verranno comunicati ad altri soggetti diversi dal Titolare, dal Responsabile, dagli Incaricati designati per il trattamento, dall'Interessato, né saranno oggetto di diffusione.

DATA.....

FIRMA.....

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione
cattolica per l'anno scolastico 2018/2019**

Alunno _____

Scuola _____ **Classe** _____ **Sezione** _____

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

Firma: _____

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)

Data _____

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”.

Eventuali difficoltà da segnalare SI NO

Consenso dei genitori / tutori per fotografare e filmare alunni a scopo didattico e per pubblicazioni a scopo didattico (D. LGS. 196/03)

Autorizzo a fotografare o filmare per scopi didattici alunni ed attività che si svolgono a scuola.

Autorizzo ad esporre immagini del proprio figlio/a in relazione ai progetti del POF.

Autorizzo a pubblicare per scopi didattici sul giornalino della scuola, sul sito Web della scuola e su altro materiale distribuito alle famiglie, immagini o notizie riguardanti gli alunni e le loro attività.

Data _____

Firma _____

Nome genitore/tutore _____

Nome alunno _____

Classe _____ *sez.* ____ *Plesso* _____

ALLEGARE :

- Copia Codice Fiscale/Tessera Sanitaria ALUNNO
- Copia documento riconoscimento ENTRAMBI GENITORI
- Copia delle pagine del Libretto Vaccinazioni da cui si evincano quelle effettuate, ai sensi dell'art. 3, comma 1, DL 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla L. 119/2017. **Si precisa, ai sensi dell'art.3, c3. del DL 73/2017 che la presentazione della documentazione attestante le vaccinazioni effettuate COSTITUISCE REQUISITO DI ACCESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA e che la mancata presentazione comporta l'impossibilità della scuola di ACCETTARE LA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE.**