



Ministero dell'Istruzione
Direzione Scolastica Regionale per la Campania

BOSCOTRECASE IC 1 - S.M. PRISCO

Ambito 21

Via Annunziatella, 1 80042 BOSCOTRECASE (NA) TEL. 081.18229617-08119519606 -

C.F. 90081880636 - e-mail NAIC8EJ00T@istruzione.it

Sito web www.comprensivoboscotrecase.edu.it - p.e.c. naic8ej00t@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. 1- S.M. Prisco di Boscotrecase

__l_ sottoscritt _____ in qualità di ☐ padre*
__l_ sottoscritt _____ in qualità di ☐ madre*
__l_ sottoscritt _____ in qualità di ☐ tutore*
(cognome e nome)

CHIEDONO

l'iscrizione del __bambin_ _____

(cognome e nome)

presso la scuola dell'infanzia dell'I.C. 1 S. M. Prisco di Boscotrecase (NA) per l'A. S. 2024/25

(denominazione della scuola)

di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ☐ ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*
☐ ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
altresì di avvalersi:
☐ dell'anticipo (**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 2024**.

*L'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento di cui al D.P.R. 20 marzo 2009 n.89:

- alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa;
- alla disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.
- Come da criteri stabiliti nella delibera n. 17 del C.I. del 21.12.2020;

Pertanto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiarano che

- __l_ bambin_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____ (prov. _____) il _____
è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____ entrato in Italia (data) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ 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)

- il bambino/la bambina è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

- alunno D.A. – D.S.A. – B. E. S. _____

- Genitori separati/divorziati ☐ sì ☐ no _____

- Allergie/ Intolleranze ☐ sì ☐ no _____ se “SI” consegnare certificato medico

- ha altro figlio /altra figlia frequentante lo stesso Istituto ☐ sì ☐ no

In caso di risposta affermativa: Nome e Cognome _____

Infanzia /Primaria / Secondaria I grado Classe _____ Sezione _____ Classe _____ Sezione _____ Classe _____ Sezione _____

☐ DICHIARANO DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE IN ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA

☐ SI IMPEGNANO A COMUNICARE, PER ISCRITTO, CON TEMPESTIVITÀ, OGNI EVENTUALE VARIAZIONE DEI DATI DICHIARATI O TRASFERIMENTI CON CESSAZIONE DELLA FREQUENZA.
CON L' ISCRIZIONE SI INTENDE ACCETTATO IL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ DELLA SCUOLA CONSULTABILE SUL SITO WEB DELLA SCUOLA SCUOLA.

☐ DICHIARANO DI AVER LETTO SUL SITO DELL'IC PRISCO NELLA SEZIONE NEWS L'AVVISO RELATIVO A “PAGO IN RETE” CON ALLEGATA INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI.

☐ AUTORIZZANO L'IC PRISCO AD ASSOCIARE IN PAGO IN RETE IL CODICE DEL GENITORE REGISTRATO IN PAGO PA ED IN POSSESSO DI SPID AL CODICE FISCALE DEL FIGLIO/A ISCRITTO/A

☐ AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO: SI INTENDE SI: IN CASO DI DINIEGO PRESENTARE FORMALE ISTANZA PRESSO L'UFFICIO DI SEGRETERIA

☐ I GENITORI RICEVERANNO LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA DIDATTICA MEDIANTE LA PUBBLICAZIONE SUL SITO WEB DELL'ISTITUTO, SEZIONE AVVISI FAMIGLIE E NEWS

Firme dei genitori/tutori/affidatari

(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 (Art.13 del GDPR e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ 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

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, a norma della legge UE 2016/679 e successivo decreto legislativo n.101 del 10 agosto 2018

Scelta se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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 ☐ di non avvalersi ☐ dell'insegnamento della religione cattolica

Firme:

*

Genitori / Tutori / Affidatari

* 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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, a norma della legge UE 2016/679

UTILIZZO DI IMMAGINI E MATERIALI AUDIO VISIVI

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - a norma della legge UE 2016/679: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, conservazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso l'istituzione Scolastica. Il titolare del trattamento dei Dati è il Dirigente Scolastico.

Resta inteso SI per le attività Istituzionali e Didattiche: in caso di diniego presentare formale istanza formale presso gli Uffici di Segreteria

Firma Genitori

DICHIARAZIONE D'IMPEGNO A SERVIRSI DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'INTERA DURATA DEL PERCORSO SCOLASTICO 3-6 ANNI

1 sottoscritt, ... nato/a a il

residente a Via n.

1 sottoscritt, ... nato/a a il

residente a Via n.

in qualità di ☐ genitori/esercenti la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario avendo optato per il modello orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con refezione (entrata: 8:15-9:00; uscita: 16:00-16:15), consapevoli del valore educativo della mensa scolastica e delle attività della scuola dell'infanzia in generale

SI IMPEGNANO

a tal fine il/la proprio/a figlio/a

1. Refezioni regolarmente a scuola per l'intera durata del percorso scolastico 3-6 anni;
2. Frequenti le attività didattiche per l'intera giornata (8,15-16,15), evitando di ritirarlo/a sistematicamente in anticipo;
3. Rispetti le fasce orario di ingresso/uscita (entrata: 8:15-9:00; uscita: 16:00-16:15)

Motivazione in caso di non adesione

Data

Firma Genitori

Email genitori _____

Email Affidatari _____

Data _____

-----**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**-----

Domanda completa ☐ *no* ☐ *sì* **Perfezionata in data**.....

ALLEGATI:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| - Fotocopia della tessera di riconoscimento dei genitori | ☐ no | ☐ sì |
| - Codice Fiscale del bambino | ☐ no | ☐ sì |
| - Stato di famiglia | ☐ no | ☐ sì |
| - Certificato vaccinale o copia libretto vaccinale | ☐ no | ☐ sì |

**Si fa presente che il pagamento della quota assicurativa e del contributo volontario va effettuato a mezzo PAGO IN RETE dal genitore registrato in PAGO PA ed in possesso di SPID .
L'importo è di € 15 di cui € 6,00 per assicurazione e € 9,00 per contributo volontario. La scadenza di detto pagamento è pubblicata mediante avviso sul sito Web della Scuola.**

☐ no ☐ sì (data.....) importo.....

EVENTUALI NOTE E / O RICHIESTE DELLA FAMIGLIA

Data _____