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

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto comprensivo *“L. Sinisgalli”* – POTENZA

\_l\_ sottoscritt\_

(cognome e nome)

### CHIEDE

in qualità di � padre � madre � tutore

l’iscrizione del bambin (cognome e nome)

a codesta scuola dell’infanzia di Piazza Adriatico per l’a.s. 2024-2025

chiededi avvalersi di:

* orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

### (Inizio lezioni dalle ore 7:45 termine lezioni ore 14:35 dal lunedì al venerdì con refezione, il sabato ore 7:45 –

**13:35 senza refezione)**

* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

### (Inizio lezioni dalle ore 7:45 termine lezioni ore 12:00 dal lunedì al sabato senza refezione)

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

### (Inizio lezioni dalle ore 7:45 termine lezioni ore 15:15 dal lunedì al venerdì con refezione, il sabato ore 7:45 –

**12:45 senza refezione previa autorizzazione USP)**

chiede 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.

In caso di esubero di domande per la sede di Piazza Adriatico, richiede l’iscrizione alla sede di (indicare l’ordine di preferenza con 1, 2 e 3)

Via Adriatico ( ex – Due Noci) Malvaccaro (Montessori) Via Anzio

I genitori sono tenuti a verificare le comunicazioni sulle sezioni, tempo scuola, e ogni altra informazione sul sito della scuola [www.icsinisgallipz.edu.it](http://www.icsinisgallipz.edu.it/)

### 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’alunn

*( Nome e Cognome) ( Codice Fiscale)*

* è nat\_ a il

è cittadino � italiano � altro (indicare nazionalità)

* è residente a (prov. ) Via/piazza n. tel- cell. padre Pec e-mail cell. madre
* proviene dalla scuola dell’infanzia �sì �no

se si , specificare quale

* non ha presentato domanda d’iscrizione presso altre scuole dell’infanzia
* la propria famiglia convivente è composta, oltre all’alunno, da:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) |

A partire dall'A.S. 2019/20, per le vaccinazioni obbligatorie, le ASL effettueranno i controlli ai sensi dell'art. 3 bis del D.L. 73 del 7/06/2017 e successive modificazioni.

Dichiara di avere il seguente figlio/a già iscritto/a o che iscriverà all’IC Sinisgalli

(se già frequentante specificare nome, cognome, ordine di scuola classe e sezione frequentata)

\_ l\_ sottoscritt\_ si impegna a versare un contributo annuo di € 25.00

### Data Firma di autocertificazione\* dei due genitori\*\*

\*( Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 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.

l sottoscritti, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Firma\*\*

\*\* 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.

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi dell’insegnamento**

**della religione cattolica per l’anno scolastico 2024/2025**

## 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

**Firma di entrambi i genitori\***:

\*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2024-2025**

## Alunno

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

1. attività didattiche e formative □
2. attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza □

di personale docente

1. libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza □

assistenza di personale docente (solo per le scuole II Grado)

1. uscita dalla scuola □

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

**Firma di entrambi i genitori\***

\*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

# Al Dirigente Scolastico I.C.”SINISGALLI” 85100 POTENZA

I sottoscritti, presa visione dell’informativa disponibile sul sito scolastico (sezione Privacy – informativa studenti famiglie ) relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679) .

Data Firma per presa visione di entrambi i genitori\*

\*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la firma, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa