

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
I. C. FOLIGNO 2

__l_ sottoscritt_ _____ padre/ madre/ tutore
(cognome e nome)

dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

CHIEDE

A - l'iscrizione dell_ stess_ a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. 2021/22
(denominazione della scuola)

In caso di scelta del **Plesso MONTESSORI** la preferenza è subordinata alla disponibilità dei posti ed è possibile esprimere in alternativa, un'ulteriore scelta per le scuole dell'infanzia del nostro Istituto indicando l'ordine di priorità (1,2,3)

VIA PIERMARINI indirizzo COMUNE SERENITA' VIA PIAVE

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali 8,00-16,00 (CON MENSA)
Dal lunedì al venerdì
(L'iscrizione alla mensa deve essere fatta compilando l'apposita pagina sul sito del Comune di Foligno)

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino 8,00 – 13,00 (SENZA MENSA)
Dal lunedì al venerdì

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro chi rilascia dichiarazioni non veritiere,

dichiara che

L'alunn_ _____
(Cognome e Nome) _____ (codice fiscale)

è nat_ a _____ (Prov.) _____ il _____

è cittadin_ italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n. _____

indirizzo e_mail _____

tel. _____ (padre) _____ (madre) _____ (_____)

Alunno con disabilità L.104 si (consegnare eventuale certificazione in segreteria) no

che la propria famiglia è composta da:

(Cognome e Nome) _____ (Luogo nascita) _____ (Data nascita) _____ (parentela)

_____ padre

_____ madre

_____ fratello/sorella

che frequentano il ns Istituto _____

L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (allegare certificazione) si no

Insegnamento della religione cattolica

- si avvale dell'insegnamento della religione cattolica
 non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica

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.

Attività alternative all' insegnamento della religione cattolica

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- a) Attività didattiche e formative con docente
- b) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica
(dopo aver stabilito l'orario, se coincide con la prima o l'ultima ora di lezione esonerando la scuola da ogni responsabilità di vigilanza)

Autorizzazione uscite didattiche

Il/La sottoscritto/a **autorizza** mio figlio/a a partecipare alle **uscite didattiche nell'ambito del territorio in orario scolastico** per l'intero percorso nell'ordine di scuola.

Note della Famiglia (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

PRIVACY: Art.13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Istituto, in qualità di Titolare del trattamento ed in conformità all'art. 13 del GDPR, Le comunica che tutte le informazioni estese sulle finalità di trattamento dei Suoi dati, sulle modalità di trattamento, sulla obbligatorietà o meno del consenso, sul periodo di conservazione, nonché sulla comunicazione e diffusione dei Suoi dati personali, nonché infine sui diritti dell'interessato sono contenute nell'informativa redatta in formato elettronico, pubblicata sul sito istituzionale della scuola www.icfoligno2.edu.it al seguente link:

<https://icfoligno2.edu.it/wp-content/uploads/sites/325/Informativa-alunni-1.pdf>

Si allegano:

- **certificato vaccinazioni**
- **copia Codice fiscale alunno e genitori-documento identificativo del dichiarante**
- **patto di corresponsabilità scuola infanzia**

Firma di autocertificazione (Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000)

Data, _____

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.

 **rinviare compilato al seguente indirizzo e_mail : pgic86000e@istruzione.it**