

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "SENIGALLIA CENTRO – FAGNANI"

 l sottoscritt_
 (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione per l'a.s. 2019/2020 del **bambin** M F
 Cognome Nome

alla Scuola dell'Infanzia (Esprimere almeno 2 preferenze seguendo l'ordine numerico crescente:
 es:1- priorità più alta...)

- 0 Giardino del Sole** – Via Cupetta
- 0 Piazza Saffi** – Plesso Pascoli centro città
- 0 S. Gaudenzio** – Borgo Bicchia
- 0 S. Giovanni** – Roncitelli
- 0 Vallone** – frazione omonima

Richiesta di iscrizione anticipata:

- **Riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2020, con avvio della frequenza a decorrere da gennaio 2020.**

Il/La sottoscritto/a nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31.12.2019, nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto.

Data Firma

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** **bambin**
 cognome nome Codice Fiscale

- è nato/a prov. il

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)

- è residente a prov.

in Via/Piazza n.

- e/o domiciliato a prov.

- in Via/Piazza n.

telefono cell. padre

cell. madre cell. tutore/affidatario

e-mail

- proviene dalla scuola
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO
(vedi informativa allegata sugli adempimenti vaccinali)
- è seguito/a dal Pediatra/Medico di Famiglia di libera scelta Dott.
(in situazioni di particolare necessità l'Istituzione scolastica si riserva di prendere contatti con il medico indicato, sentita la famiglia)

La propria famiglia convivente, oltre l'alunno/a, è composta da:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Genitore esercente la responsabilità genitoriale, **non convivente** (da compilare se ricorre il caso):

_____	_____
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
_____	_____
Residenza e indirizzo	tel.

Altri figli frequentanti l'Istituto Comprensivo "Senigallia Centro – Fagnani":

	Cognome e Nome	Scuola	Classe frequentata
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il/La sottoscritto/a, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non sempre permettono l'accettazione piena di tutte le richieste

esprime le seguenti preferenze:

(contrassegnare la voce che interessa)

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *(la domanda per la mensa va presentata al Comune di Senigallia Uff. Scuola – domanda scaricabile anche dal sito www.comune.senigallia.an.it)*
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

Data * padre
 * madre

*Firme di autocertificazione
 (Legge 127 del 1997, DPR 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola*

* Il sottoscritto, **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).

Data **padre
 Data **madre

**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 (fonte MIUR)

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2019/2020

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 all'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, 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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data padre

madre

(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)

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 comunque condivisa (fonte MIUR).

Data Firma

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 "

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **NON** si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica anno scolastico 2019/2020

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

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data Firma

AUTORIZZAZIONE A FOTOGRAFIE E/O RIPRESE

Avendo ricevuto l'informativa, il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio, per l'intero ciclo scolastico, ad essere fotografato/ripreso nell'ambito delle attività scolastiche con finalità di documentazione didattica:

SI NO

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE FOTOGRAFIE E/O RIPRESE

Avendo ricevuto l'informativa, il sottoscritto **AUTORIZZA**, per l'intero ciclo scolastico la pubblicazione, su siti WEB o in giornali o resi pubblici, delle foto/riprese effettuate nell'ambito delle attività scolastiche con finalità di documentazione didattica:

SI NO

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

Il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio a partecipare alle visite guidate programmate nel territorio in orario scolastico accompagnato dagli insegnanti di sezione:

SI NO

RICHIESTA TRASPORTO (dove previsto) SI NO
(Modello da presentare direttamente in Comune)

Se possibile vorrei che mio/a figlio/a frequentasse con il/la seguente compagno/a:

.....

N.B.: La preferenza espressa dalla famiglia non è però vincolante per la scuola

Criteri per l'accoglimento delle domande

Delibera del Consiglio di Istituto n.50 del 18.1.2013

Per l'ammissione alla frequenza presso le scuole dell'infanzia dell' Istituto Comprensivo Senigallia Centro -Fagnani sono definiti i seguenti criteri:

1. Frequenza di altro/a figlio/a presso il medesimo plesso o edificio scolastico.
2. Territorio di residenza e/o di domicilio della famiglia.
3. Provenienza da altro plesso dell'Istituto Comprensivo Senigallia Centro- Fagnani.
4. Territorio in cui risulta ubicata la sede di lavoro dei genitori.
5. Sorteggio pubblico degli eventuali posti ancora disponibili in mancanza di accordo con le famiglie all'uopo convocate.
6. Per l'ammissione alle scuole dell'infanzia avranno la precedenza i bambini più grandi di età, in sequenza: 5 anni, 4 anni, 3 anni.
7. Per l'ammissione ad ogni ordine di scuola avranno precedenza gli alunni diversamente abili certificati.

Data

Firma

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio