

ALLEGATO SCHEDA A

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA (da consegnare entro il 31 gennaio 2025)

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Castelnuovo di Garfagnana (Lucca)

__l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

per l'a. s. **2025-2026** alla scuola dell'infanzia

- "Infanzia centrale" Via Fabrizi 56
- "Infanzia Piano Pieve" Via Giovanni XXIII 21
- Migliano/Fosciandora
- Camporgiano
- Filicaia

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.

- l'alunno ha frequentato l'asilo nido SI NO

Denominazione asilo nido di provenienza _____

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_ bambin__ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

- Alunno con disabilità SI NO

(In caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni).

- di essere consapevole che l'adempimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito di ammissione alla frequenza dei servizi educativi della scuola dell'infanzia come previsto dall' art. 3, c.3 del D.L.73/2017 convertito con modifiche della Legge 119/2017 in materia di prevenzione vaccinale.

- di essere a conoscenza dell'esistenza dell'anagrafe vaccinale dalla quale risulta lo stato delle vaccinazioni del minore.

Firma di autocertificazione (*) _____

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 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 _____

Firma Presa visione (*) _____

* 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.

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione

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, 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

Data _____ Firma* _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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 comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio

_Allegare copia tessera sanitaria dei genitori e dell'alunno/a

Scheda dati anagrafici dei genitori

PADRE – Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ C. F. _____

TELEFONO: _____ **EMAIL:** _____

RESIDENZA: (se diversa dal figlio/a) : Via _____ n.civico _____

Località /comune _____

DOMICILIO: (se diversa dal figlio/a) : Via _____ n.civico _____

Località /comune _____

CITTADINANZA: - è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

=====

MADRE – Cognome e nome _____

Nata a _____ il _____ C. F. _____

TELEFONO: _____ **EMAIL:** _____

RESIDENZA: (se diversa dal figlio/a) : Via _____ n.civico _____

Località /comune _____

DOMICILIO: (se diversa dal figlio/a) : Via _____ n.civico _____

Località /comune _____

CITTADINANZA: - è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

Comunicare, tempestivamente, ogni successiva variazione a quanto sopra indicato

EVENTUALI FIGLI GIA' FREQUENTANTI I.C. DI CASTELNUOVO DI GARFAGNANA

COGNOME E NOME	SCUOLA FREQUENTATA	CLASSE	SEZIONE

EVENTUALI RICHIESTE DELLA FAMIGLIA

Firma _____

I genitori separati o divorziati, con affidamento non congiunto, dovranno perfezionare la domanda di iscrizione in Segreteria entro l'avvio dell'anno scolastico con la firma di entrambi i genitori

Data _____ Firme Genitori: _____

CRITERI PER ISCRIZIONI ALUNNI SOVRANNUMERARI COME DA DELIBERA DEL CDI n° 11 del
20/12/2022 (qualora le richieste superino la disponibilità)

1	Residenza nel Comune ove è ubicato il Plesso *	Punti 30	
2	Fratelli che frequentano stesso plesso	Punti 20	
3	Famiglia monoparentale con genitore che lavora	Punti 20	
4	Entrambi i genitori che lavorano	Punti 20	
	TOTALE	Punti...../70	

Si terrà conto della precedenza assoluta per alunni con L. 104/1992 e alunni/famiglie segnalati dai servizi sociali che hanno necessità di fruire di un determinato tempo scuola.

In caso di parità di punteggio si effettuerà il sorteggio.

* o nel Comune di Careggine e Vagli per quanto riguarda la Scuola dell' Infanzia di Camporgiano.