

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2020-2021

Al Dirigente Scolastico del 2° Circolo  
Didattico di Mercato San Severino (SA)

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

In qualità di:  genitore  tutore  affidatario

## CHIEDE

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia, plesso di: \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico **2020-2021**

### chiede di avvalersi,

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (**nota**<sup>1</sup>) **oppure**  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**  
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore (**nota**<sup>1</sup>);

### 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** e tenendo anche conto dei criteri di preferenza definiti dal Consiglio di istituto delibera n. 60 del 23/12/2020.

Non è consentita, anche in presenza di disponibilità di posti, l'iscrizione alla scuola dell'infanzia di bambini che compiono i tre anni di età successivamente al **30 aprile 2022** o che **non hanno piena autonomia personale**.

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

\_\_ I \_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale - **da allegare in copia**)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino/a  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_ è

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

il proprio nucleo familiare, oltre al bambino, è così composto:

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data di nascita</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>rapporto di parentela</i>

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

**Nota**<sup>1</sup> Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza del servizio mensa erogato dall'Ente Comunale

\* 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.

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** \_\_\_\_\_ **Presenza visione di entrambi i genitori \***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere stato informato/a che:

- A. la domanda d'iscrizione sarà protocollata in ordine di presentazione presso l'Ufficio di segreteria su apposito registro.
- B. l'ammissione alla frequenza della scuola dell'infanzia nel plesso richiesto è subordinata:
- alla disponibilità dei locali
  - all'autonomia nell'uso di servizi igienici
  - alla disponibilità di posto (**solo per bambini anticipatari**)
  - all'esaurimento di eventuali liste di attesa (**solo per bambini anticipatari**)

Dichiara, inoltre:

1) in caso di indisponibilità di posto nel plesso prescelto indica, in subordine, altri due plessi di proprio gradimento:

1.....; 2..... 3.....

2) di non ha iscritto e non iscriverà il figlio/a ad altra scuola né statale, né paritaria, né privata sia di questo che di altro Istituto.

3) di avere /NON avere (*cancellare la voce che non interessa*) altri figli iscritti a codesta scuola:

n.	cognome e nome	classe/sezione	plesso
1			
2			
3			
4			

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

## EVENTUALI OSSERVAZIONI E INDICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA

Alunno con **DISABILITÀ**  sì  no (Allegare certificazione rilasciata dall'A.S.L. di competenza a seguito di appositi accertamenti collegiali previsti dal D.P.C.M. 23/02/2006 n.185)

Alunno con **disturbi specifici dell'apprendimento (DSA)**  sì  no (Allegare documentazione di diagnosi effettuata da specialisti del S.S.N. o strutture accreditate. Come previsto dall'art.3 della legge n.170/2010)

Eventuali **patologie** (es. intolleranze alimentari, allergie, celiachia, etc...)  sì  no (Allegare certificazione medica)

Altre **comunicazioni/richieste** (specificare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

### ALLEGATO B

#### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere 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)<sup>2</sup>, 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**

### ALLEGATO C

#### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno \_\_\_\_\_

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE D'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA** (solo nel caso in cui tali ore siano collocate quali prima o ultima ora di lezione)

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione \*** \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie**

Ai Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

**Consenso ex art. 23 D.Lgs n.196/03 ed ex art. 9 Regolamento UE/679/2016 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie**

I sottoscritti ..... che chiedono l'iscrizione per l'a.s. 2020-2021 alla scuola dell'Infanzia di ..... per l'alunno/a ..... acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03 e dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016 prot. 7533 del 30/12/2019 e consapevoli, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "particolari" di cui all'art.9 del Regolamento UE/679/2016, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" esprimono il consenso per l'utilizzo dei dati per il proprio figlio in merito a :

➤ comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d'istruzione:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
➤ comunicazione dei dati a <b>ditte fornitrici di altri servizi</b> (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa):	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
➤ presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad <b>imprese esercenti servizi di assicurazione</b> (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile):	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

I sottoscritti, inoltre, esprimono il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

➤ <b>Foto e/o filmati</b> inerenti l'attività didattica da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica o per la partecipazione a concorsi che richiedono tale documentazione.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ <b>Foto, disegni, scritti</b> inerenti l'attività didattica da pubblicare sul giornalino della scuola	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ <b>Pubblicazione sul sito web della scuola/pagina facebook</b> (o USR, MIUR o istituzionali), di attività didattiche/formative.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ <b>Riprese con videocamera</b> da parte di <b>genitori</b> o parenti, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale ecc....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ <b>Riprese con videocamera</b> da parte del <b>personale della scuola</b> per la documentazione delle dell'attività didattica prevista dal PTOF.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ <b>Attività didattiche</b> da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica prevista dal PTOF.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ <b>Disegni, testi, stampe individuali o di gruppo</b> esposti e/o pubblicati in occasione di mostre, eventi didattici anche in collaborazione con altri enti.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

I sottoscritti confermano, in caso di sottoscrizione, di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

**Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di permanenza al 2° Circolo.**

**Data**

**Firma di entrambi i genitori per presa visione e accettazione\***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_