



Anno Scolastico 2020 /2021

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA IL GABBIANO

Al Dirigente Scolastico

Sez. 1 Richiesta iscrizione (da compilare in stampatello maiuscolo)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

in qualità di padre, madre, tutore

Cittadinanza _____ Nato il _____

A (Comune o Stato estero) _____ Prov./Stato Estero _____

Codice Fiscale**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

Contatti da utilizzare per comunicazioni urgenti: Tel./Cell: _____

Posta elettronica: _____

Documento (tipo) _____	Numero: _____
------------------------	---------------

Consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, a conoscenza che l'Amministrazione potrà verificare la veridicità di quanto affermato nella presente domanda di iscrizione

CHIEDE L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A

Cognome e Nome _____

M	F
---	---

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Cittadinanza _____ Residente a _____ Prov. (_____)

CF.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

(**allegare fotocopie del codice fiscale alunno e genitore)

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga iscritto per l'a.s. 2020/2021 alla Scuola dell'Infanzia Il Gabbiano e di avvalersi:

- dell'orario ordinario per 40 ore settimanali dal lunedì al venerdì (dalle ore 8:00 alle ore 16:00)
- dell'orario ridotto delle attività educative con svolgimento mattino per 25 ore settimanali
- della frequenza anticipata (per i nati entro il 30/04/2018)

L'ammissione alla frequenza può essere disposta a partire dal primo giorno dopo il compimento dei 3 anni di età, in presenza di disponibilità di posti, dando la precedenza ai nati entro il 31 dicembre 2017 ovvero che compiono 3 anni entro il 31/12/2020

DICHIARACHE:

- i dati del secondo genitore sono i seguenti:

<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutore
Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data _____
Indirizzo _____ tel. _____

E si impegna a comunicare tempestivamente qualunque variazione dei dati sopra riportati con particolare riguardo ai dati relativi ai contatti per comunicazioni urgenti e all'affido del minore.

- Il nucleo familiare nel quale il bambino vive comprende fratelli in età scolare:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Scuola e classe frequentata a.s. 2020/21

- il bambino:

è diversamente abile e necessita di docente di sostegno* SI NO

è disabile non autonomo che necessita di assistenza operatore/lettore* SI NO

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie* SI NO

ha frequentato l'Asilo Nido NO SI Asilo Nido _____

se è nato all'estero, indicare l'anno di arrivo in Italia: _____

ha patologie gravi o allergie da segnalare* SI NO

- i genitori

chiedono la somministrazione di farmaci in situazione di emergenza effettuata dal Personale della Scuola * SI NO
N.B. l'eventuale documentazione sarà richiesta dalla Scuola al perfezionamento della domanda di iscrizione (**Non allegarla al modulo**).

*campi obbligatori

Sez. 2 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 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 il diritto di scegliere ogni anno, entro i termini previsti per l'iscrizione, se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento). Pertanto sceglie:

di avvalersi di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Sez. 3 Criteri di precedenza per l'iscrizione nelle sezioni

Visti i criteri di precedenza deliberati dal Consiglio di Istituto (delibera N. 25 del 11/12/2019) dichiara che l'alunno/a ed il suo nucleo familiare sono nelle seguenti condizioni (barrare le voci corrispondenti):

RESIDENTI NEL BACINO DI UTENZA DELL'ISTITUTO

Nucleo familiare assistito dai Servizi Sociali •

Genitore singolo lavoratore •

Genitore in precarie condizioni di salute o con grave o cronica infermità (L.104/92) •

Altre comprovate situazioni problematiche personali e familiari

Fratelli o sorelle frequentanti lo stesso plesso nell'a.s. 2020/21

NON RESIDENTI NEL BACINO DI UTENZA ISTITUTO

Fratelli o sorelle frequentanti lo stesso plesso nell'a.s. 2020/21

Domiciliati nel bacino di pertinenza dell'Istituto.

• potrà essere chiesta in seguito la documentazione se necessario.

Allega **in busta chiusa (barrare l'opzione)** :

certificazione attestante le condizioni psicofisiche rientranti nella legge 104/92.

diagnosi di disturbi comportamentali, fisici o altro Altro _____

Sez. 4 Eventuali richieste della famiglia

Il genitore/tutore chiede:

Motivazione della richiesta:

Sez. 5 Servizi richiesti

MENSA servizio organizzato dal Comune di Verona	SI	NO
---	----	----

PRE SCUOLA dalle 7:45 servizio organizzato dall'Istituto a pagamento e confermato, se si raggiunge il numero minimo di adesioni, entro il 30 giugno 2020.	SI	NO
---	----	----

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Art. 316 co. 1 Responsabilità genitoriale. Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337- ter co. 3 Provvedimenti riguardo ai figli. La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337- quater co. 3 Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso. Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse. Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Il/la sottoscritto/a, alla luce delle disposizioni sopra indicate, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, a conoscenza del fatto che l'Amministrazione scolastica potrà verificare la veridicità di quanto dichiarato nel presente modulo, dichiara che entrambi i genitori o comunque le persone che hanno la responsabilità genitoriale del minore hanno effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate in tema di responsabilità genitoriale e quindi concordano sull'iscrizione del figlio alla Scuola richiesta e sulle richieste presentate nel modulo di Iscrizione sez. 1, 2, 3, 4, 5.

Il/la sottoscritto/a presa visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii. e degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Firma leggibile e per esteso da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda davanti all'addetto al ricevimento oppure, se il documento è già firmato e consegnato da altri, allega copia del documento di identità del firmatario.

Nome e Cognome _____ Firma del genitore/i/tutore _____

Allegato: copia del documento di identità del firmatario

Da compilare a cura della Segreteria: domanda consegnata in data _____

da _____ Sigla dell'incaricato del ricevimento _____