



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"S. ANDREA"**

Via Brigata Maiella, 15 - 66100 Chieti - Tel. 0871/63527 Fax 0871/63866
Cod. Fisc. 93043250690 – Cod. Mecc. CHIC82900B
e-mail: CHIC82900B@ISTRUZIONE.IT - ICSANTANDREA@PEC.IT

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA

Anno scolastico 2012/2013

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____ M F
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia di:

| | | | | | |
|-----------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|------------------------|
| S.Andrea | B.Maiella | S.Barbara | M. Angeli | Brecciarola | Casalincontrada |
|-----------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|------------------------|

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
 - con mensa senza mensa
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro 30 aprile 2010**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2012.**

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)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

in Via Via/piazza _____ n. _____

tel. abit. n° _____ cell. madre _____ cell. padre _____ altri _____

- non ha prodotto iscrizione presso altra istituzione scolastica

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“S. ANDREA”

Via Brigata Maiella, 15 - 66100 Chieti - Tel. 0871/63527 Fax 0871/63866

Cod. Fisc. 93043250690 – Cod. Mecc. CHIC82900B

e-mail: CHIC82900B@ISTRUZIONE.IT - ICSANTANDREA@PEC.IT

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all’alunno, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l’organizzazione dei servizi)

| | | | |
|----|-------|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ |

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è separato/divorziato dal coniuge
- esercita la tutela del minore secondo le determinazioni della sentenza del provvedimento giudiziario che si allega in copia.

Data _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’art.13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (*Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305*)

Data _____

Firma: _____

Firma: _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario.

N.B.: i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.

Allegare:Copia documento di riconoscimento di chi iscrive
Copia codice fiscale dell’alunno



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"S. ANDREA"**

Via Brigata Maiella, 15 - 66100 Chieti - Tel. 0871/63527 Fax 0871/63866

Cod. Fisc. 93043250690 – Cod. Mecc. CHIC82900B

e-mail: CHIC82900B@ISTRUZIONE.IT - ICSANTANDREA@PEC.IT

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma: _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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".

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ENTRATA POSTICIPATA **USCITA ANTICIPATA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma: _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

N.B.: i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“S. ANDREA”

Via Brigata Maiella, 15 - 66100 Chieti - Tel. 0871/63527 Fax 0871/63866

Cod. Fisc. 93043250690 – Cod. Mecc. CHIC82900B

e-mail: CHIC82900B@ISTRUZIONE.IT - ICSANTANDREA@PEC.IT

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____

padre madre tutore dell'alunno _____

iscritto/a e frequentante la Scuola dell'Infanzia _____ sez. _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate/uscite didattiche/manifestazioni previste ed approvate nel POF per l'a.s. 2012/2013 e sollevo la Scuola da ogni responsabilità ad li là dei previsti obblighi di sorveglianza.

data _____

firma _____

DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA D'IMMAGINE

Il/la sottoscritto/a _____

padre madre tutore dell'alunno _____

iscritto/a e frequentante la Scuola dell'Infanzia _____ sez. _____

DICHIARA

di acconsentire/di non acconsentire (cancellare la voce che non interessa) alle eventuali riprese video/sonore e fotografiche del __ propri __ figli __ che verranno effettuate nell'ambito delle attività didattiche da parte degli operatori scolastici in servizio presso l'Istituto o da parte di operatori esterni incaricati formalmente dalla Scuola e di prestare il proprio consenso all'utilizzo/pubblicazione delle suddette riprese/foto con scopo esclusivamente didattico-formativo nei seguenti modi:

- cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, eventi didattici
- CD Rom e floppy di documentazione delle attività progettuali
- stampe e giornalini scolastici
- On line sul sito della scuola
- filmati/foto di documentazione delle attività progettuali

__ I __ sottoscritt __ dichiara, inoltre, di non avere nulla a pretendere dall'istituto Comprensivo Statale "S.Andrea" di Chieti per le riprese del __ propri __ figli __ nei tempi e nelle modalità sopra indicate e di essere consapevole che tale liberatoria ha validità per l'intera durata della permanenza di suo/a figlio/a nella scuola, salvo diversa comunicazione.

Data _____

firma _____