



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
3° CIRCOLO "N. Fraggianni"**

www.scuolafraggianni.gov.it

e.mail baee061009@istruzione.it – P.E.C BAEE061009@pec.istruzione.it
Via Vitrani, 1 – 76121- BARLETTA (BT) – Tel 0883 334318 – Fax 0883 532706



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2015/2016**

Alla Dirigente Scolastica del 3° Circolo Didattico "N. Fraggianni" – Barletta

__I__ sottoscritt__ _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambino/a _____
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di codesta scuola per l'anno scolastico 2015/2016,
avvalendosi del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali
(dal lunedì al venerdì: 8:00–16:00, con mensa);

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del
mattino per **25 ore** settimanali (dal lunedì al venerdì: 8:30- 13:30, senza mensa)

Il sottoscritto **chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2013**) subordinatamente alla
disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro
il 31 dicembre 2015**.

**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**

il/la bambino/a _____
(cognome e nome) _____
(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
3° CIRCOLO "N. Fraggianni"**

www.scuolafraggianni.gov.it

e.mail baee061009@istruzione.it – P.E.C BAEE061009@pec.istruzione.it
Via Vitrani, 1 – 76121- BARLETTA (BT) – Tel 0883 334318 – Fax 0883 532706



- La propria famiglia convivente è composta, oltre al/alla bambino/a, da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(parentela)

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no

- presenta le seguenti allergie/intolleranze alimentari:

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/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 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).

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver effettuato la scelta d'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile¹ che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ firma _____

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.

¹ Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. In caso di contrasto su questioni di particolare importanza ciascuno dei genitori può ricorrere senza formalità al giudice...



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
3° CIRCOLO "N. Fraggianni"**

www.scuolafraggianni.gov.it

e.mail baee061009@istruzione.it – P.E.C BAEE061009@pec.istruzione.it
Via Vitrani, 1 – 76121- BARLETTA (BT) – Tel 0883 334318 – Fax 0883 532706



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. 9.2²), 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

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **non si avvalgono** dell'insegnamento della Religione Cattolica

A) Attività didattiche e formative con assistenza di personale docente

B) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di Primo Grado (se minorenni).

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver effettuato la scelta d'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy, di cui al Regolamento definito con D. M. 7.12.2006, n. 305.

² 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".



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO "N. Fraggianni"

www.scuolafraggianni.gov.it

e.mail baee061009@istruzione.it – P.E.C BAEE061009@pec.istruzione.it
Via Vitrani, 1 – 76121- BARLETTA (BT) – Tel 0883 334318 – Fax 0883 532706



RECAPITI TELEFONICI

Per consentire alla scuola di contattare, **in qualsiasi momento**, genitori, familiari o conoscenti di fiducia, si indicano i seguenti numeri telefonici:

Numero telefonico di casa _____

Numero telefonico posto di lavoro del padre _____

Numero telefonico posto di lavoro della madre _____

Numero telefonico di un parente o conoscente di fiducia _____

Numero telefonico di un parente o conoscente di fiducia _____

Numero cellulare _____

Numero cellulare _____

Data _____

firma _____

Genitore o chi esercita la potestà per l'alunno/a

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.