

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2020/2021**  
**Al Dirigente scolastico del 3° Circolo Didattico "Niccolò Fraggianni" di Barletta**

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

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDE**

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

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2020-2021:**  
 (denominazione della scuola)

**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, con servizio mensa, dalle ore 8.00 alle ore 16,00

**oppure**

\*orario ridotto delle attività educative con coinvolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali dalle ore 8.30 alle ore 13.30

**ovvero, chiede di avvalersi:**

\*dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020.

\* Si precisa che tali preferenze sono comunque subordinate alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture messe a disposizione dal Comune.

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. ) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ tel. madre/padre \_\_\_\_\_

### Criteri per l'Accoglimento delle Domande

Premesso che, prioritariamente la Scuola accetterà le nuove iscrizioni dei bambini di 4 e 5 anni e di tre anni che compiono il terzo anno di età entro e non oltre il 30 aprile 2021, in caso di iscrizioni in sovrannumero si accoglieranno prioritariamente quelle di bambini che compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2020.

In caso di parità di punteggio, sarà data precedenza nella compilazione della lista d'attesa, ai bambini di tre anni, figli di madre lavoratrice. Il lavoro delle mamme deve essere certificato secondo i termini di legge.

La madre è lavoratrice  sì  no  
 (In caso di compilazione di lista di attesa verrà richiesto il certificato di lavoro)

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_  
 (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

\* 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 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 \*** \_\_\_\_\_

### 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), 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** \_\_\_\_\_

\*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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 comunque condivisa.

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 dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.**

Ulteriori Informazioni da Richiedere alla Famiglia

**Terapie in corso**

**Nota:** Specificare che tipo di terapia il minore effettua (terapie di Logoterapeutiche, Psicomotorie,...)

**Motivazione:**

Evitare di inserire alunni con problematiche uguali nella stessa classe.

**Informazioni sull'Alunno/a**

Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie

SI  NO

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia nel formato gg/mm/aaaa

Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali

SI  NO

Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg

SI  NO

Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola

SI  NO

Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori affidatari o del tutore) sia residente nel 'Bacino di utenza' della scuola

SI  NO

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate

SI  NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

Altri fratelli/sorelle frequentanti istituti nella stessa zona della scuola

Alunno/a proveniente da nidi, ludoteche o altro.

SI  NO

Alunno con disabilità'	SI	NO
Alunno con DSA	SI	NO
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)	SI	NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

### Dati del secondo Genitore

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>	Prov. di nascita	<input type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita	<input type="text"/>		
Sesso	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune	c.a.p.	prov
Contatti	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Recapito telefonico (rete fissa/cellulare)	Altro recapito telefonico	
	<input type="text"/>		
	Indirizzo e-mail		

### Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La Propria Famiglia Convivente e' Composta, oltre allo Studente, da :

Nome	Cognome	Data Nascita	Grado Parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti