

**DIREZIONE DIDATTICA "SILVESTRO DELL'AQUILA"**

Via della Polveriera MUSP N. 13 - 67100 L'AQUILA

☎ 0862/23192 - ☎ fax 0862/413473

**Codice Meccanografico:** AQEE002004 - **codice fiscale:** 80006430666

**e-mail:** [aqee002004@istruzione.it](mailto:aqee002004@istruzione.it) – **pec:** aqee002004@pec.istruzione.it

Sito WEB: [www.circolosilvestrodellaquila.gov.it](http://www.circolosilvestrodellaquila.gov.it)

**ALLEGATO SCHEDA A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2018-19**

**Alla DIRIGENTE SCOLASTICA della DIREZIONE DIDATTICA "SILVESTRO DELL'AQUILA"**

\_1\_ sottoscritti \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

in qualità di  genitori/esercanti la responsabilità genitoriale  tutori  affidatari

**CHIEDONO**

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

per l'anno scolastico **2018/2019** alla scuola dell'infanzia:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>San Bernardino</b> Via della Polveriera Musp n. 13<br>Orario dalle ore 8.00 alle ore 17.00  | <input type="checkbox"/> <b>Giovanni XXIII</b> S.S. 80 – Musp n. 16<br>Orario dalle ore 8.00 alle ore 17.00 |
| <input type="checkbox"/> <b>S. Bernardino-sez. C Internazionale</b> Via della Polveriera Musp n. 13<br>con il contributo volontario di € 60, oggetto di detrazione fiscale ai sensi della lett. e - e bis co.1 art. 15 TUIR |   |
| <input type="checkbox"/> <b>San Francesco</b> Via Capocroce<br>Orario dalle ore 8.00 alle ore 16.00 sez. A, ore 17.00 sez. B  | <input type="checkbox"/> <b>Colle Capo Croce</b> Via E. Scarfoglio<br>Orario dalle ore 8.00 alle ore 16.00  |
| <input type="checkbox"/> <b>Gianni Di Genova</b> Via Titta Rosa<br>Orario dalle ore 7.45 alle ore 17.00   | <input type="checkbox"/> <b>Carla Mastropietro</b> Via F.P. Tosti<br>Orario dalle ore 8.00 alle ore 16.00   |
| <input type="checkbox"/> <b>Torrione</b> Via Alcide De Gasperi<br>Orario dalle ore 8.00 alle ore 16.00  |   |

**CHIEDONO**

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;
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25** ore settimanali;
- orario prolungato delle attività educative fino a **50** ore alla settimana

**CHIEDONO** altresì di avvalersi:

- ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 20 marzo 2009, n. 89 e della C.M. 14659 del 13/11/2017 essere iscritti alle scuole dell'infanzia **i bambini che compiono entro il 31 dicembre 2018 il terzo anno di età**. Possono, altresì, essere iscritti **i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2019** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018** e alla valutazione pedagogica e didattica dei tempi e delle modalità di accoglienza da parte del collegio dei docenti

**dichiara che**

\_1\_ bambin\_

(cognome e nome)

(codice fiscale)

è nat\_ a  il

**CITTADINANZA:** \_\_\_\_\_

**se di nazionalità non italiana indicare i punti A) B) C)**

A) lingua madre parlata \_\_\_\_\_

B) data di arrivo in Italia dell'alunno \_\_\_\_\_

C) in quale anno si è iscritto in una scuola italiana \_\_\_\_\_

✓ è residente a \_\_\_\_\_ C. A. P. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

✓ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

✓ è domiciliato in \_\_\_\_\_ C. A. P. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

✓ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Dati relativi alla reperibilità dei genitori:**

**padre** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

**madre** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

**tutore** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

**affidatario** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

**n. telefonici**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*casa*

*padre*

*madre*

*tutore/affidatario*

**indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

✓ utilizza il servizio di trasporto attivato dal Comune di L'Aquila:  SI  NO

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

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

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

\* Il/la sottoscritt\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Adempimenti vaccinali D.L. 73/2017**

Consegnare entro il 10/07/18 il certificato vaccinale ove non prodotto all'atto dell'iscrizione.

Documentazione da presentare all'atto dell'iscrizione:

1. attestazione o copia delle vaccinazioni (certificato o copia vidimata del libretto vaccinale).
2. In mancanza della suddetta documentazione, è necessario presentare autodichiarazione allegato n.1 (D.P.R. 445/2000) di attestazione di effettuazione, differimento, omissione oppure avvenuta immunizzazione naturale.

## ALLEGATO SCHEDA 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), 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.

Data

Firma \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\* Il/la sottoscritt\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

## ALLEGATO SCHEDA 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 a cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

Data

Firma \*

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

**\* Il/la sottoscritt\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**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**

## ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

### DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL' ALUNN \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

Ai soli fini della compilazione degli **ELENCHI DEGLI ELETTORI** degli **ORGANI COLLEGIALI**.

rapporto di parentela	cognome ( di nascita) e nome	luogo di nascita	data di nascita
Padre			
Madre			
Oppure Tutore legale			

Nominativo di altri figli eventualmente iscritti a codesta Scuola e classe frequentata

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	scuola e classe

Data

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

Firma

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

**\* Il/la sottoscritt\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**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**