



Istituto Comprensivo di Ospitaletto

Via Zanardelli, 13/B - 25035 Ospitaletto (BS)

Tel. 030 640120 - www.icospitaletto.gov.it

Email uffici segreteria@icospitaletto.gov.it - PEC BSIC827009@pec.istruzione.it
cod. meccanografico BSIC827009 - CF 98093120172 - cod. univoco ufficio UFS20G

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE "G. TOVINI"

I SOTTOSCRITT _____, nat_ il ___/___/_____
(cognome e nome)
a _____ STATO _____ di cittadinanza _____

Cod fiscale _____ N° di telefono _____

Tipo di Documento riconoscimento Carta Identità Patente n° _____

Residente a _____ in Via _____

N° telefono _____ e-mail _____

In qualità di Padre, Madre, Tutore, Affidatario

Dati del secondo genitore _____, nat_ il ___/___/_____
(cognome e nome)

a _____ STATO _____ di cittadinanza _____

Cod fiscale _____ N° di telefono _____

Residente a _____ in via _____

Coniugati sì no - Divorziati/separati sì no - Affidato congiunto sì no

CHIEDONO

l'iscrizione del ___ bambin_ _____
(cognome e nome)

alla **SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE "G. TOVINI" di Ospitaletto per l'a.s. 2019/2020**

chiedono di avvalersi sulla base del PTOF e delle risorse disponibili, di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali
(non esistono sezioni funzionanti con questo tempo scuola nell'a.s. 18/19)
- orario ridotto delle attività educative fino a 25 ore settimanali (solo mattina)
(non esistono sezioni funzionanti con questo tempo scuola nell'a.s. 18/19)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 76 della L. 445/2000),

dichiarano che

- I_ bambin_ _____ C.F. _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____ STATO _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

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

Data _____ Firma _____ Firma _____

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci

Ai fini dell'applicazione dei criteri di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Statale "G. Tovini" di Ospitaletto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiarano** che il bambino iscritto (barrare le voci che interessano):

	PUNTI
<input type="checkbox"/> è residente nel Comune di Ospitaletto	70
<input type="checkbox"/> ha altri fratelli frequentanti le Scuole dell'Istituto	35
<input type="checkbox"/> vive con un solo genitore	25
<input type="checkbox"/> i genitori lavorano entrambi full-time	15
<input type="checkbox"/> genitori lavorano entrambi, uno dei quali part-time	10
<input type="checkbox"/> non è residente ed è affidato per la custodia post-scuola a persone residenti ad Ospitaletto	10
<input type="checkbox"/> non è residente ed uno dei genitori lavora ad Ospitaletto presso _____	8
<input type="checkbox"/> l'alunno è residente in località Bosco-Sella o Perosino	6

Scuola frequentata da fratelli o sorelle:

Cognome e Nome	SCUOLA/ISTITUTO	CLASSE

Titolo di studio	padre	madre	Professione padre _____
scuola primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
diploma licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Professione madre _____
diploma scuola superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si DICHIARA CHE:

- è stato sottoposto **a tutte le vaccinazioni obbligatorie** sì no
- eventuali altre **malattie da segnalare** sì no _____
- condizioni di disabilità (L. 104/92) sì no _____

Firma di autocertificazione: padre _____ madre: _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Firma _____ Firma _____
padre o chi ne fa le veci madre o chi ne fa le veci

(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)

Per comunicazioni gravi e urgenti possono essere chiamati ad uno dei seguenti recapiti:

- n. tel. _____ risponde _____
- n. tel. _____ risponde _____
- n. tel. _____ risponde _____
- n. tel. _____ risponde _____

Dichiarano di essere informati:

- a) che l'iscrizione deve essere presentata entro il **31 gennaio 2019**;
- b) che la domanda di iscrizione deve essere presentata ad una sola scuola.

Allega alla presente:

- **modulo di scelta se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica;**
- **fotocopia Carta d'Identità di entrambi i genitori;**
- **fotocopia dei Codici fiscali di entrambi i genitori e dell'alunno;**
- **n. 2 fotografie dell'alunno;**
- **fotocopia del permesso di soggiorno (solo stranieri);**
- **autocertificazione delle vaccinazioni obbligatorie effettuate e/o certificato vaccinale o altra documentazione richiesta secondo la L. 119/2017.**

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____ Scuola Infanzia "G.Tovini"

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 _____
padre o chi ne fa le veci madre o chi ne fa le veci

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)
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".

CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti dichiarano di essere informati che sul sito dell'Istituto Comprensivo, all'indirizzo **www.icospitaletto.gov.it/genitori** è pubblicata l'informativa sulla Privacy prevista dal GDPR-Reg Ue 2016/679 art. 13 e danno il proprio consenso al trattamento dei dati secondo quanto riportato nell'informativa.

Ospitaletto, li _____ Firma _____ Firma _____
padre o chi ne fa le veci madre o chi ne fa le veci