

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA DI VILLANOVA D'ASTI - A.S. 2018/2019

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLANOVA D'ASTI

Il/la sottoscritto/a _____ genitore tutore affidatario

CHIEDE l'iscrizione dell'alunno/a

(Cognome e nome) _____ **SESSO** M F

CHIEDE di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

40 ORE SETTIMANALI (attualmente in vigore)

25 ORE SETTIMANALI (orario solo al mattino)

50 ORE SETTIMANALI

Chiede altresì di avvalersi,

DELL'ANTICIPO (per i nati entro il **30/04/2016**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati **che compiono tre anni entro il 31/12/2018.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente a verità, **dichiara** che

Il/la bambino/a _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

CODICE FISCALE allegare fotocopia

è nat__ a _____ (prov)_____ il _____

è cittadino/a italiano

straniero - nazionalità _____ anno arrivo in Italia _____

è residente a _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ Telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

⇒ **è in regola con la profilassi vaccinale obbligatoria** **si** **no**

(presentare autocertificazione, esonero o documentazione ASL entro il 6/2/2018.

In ogni caso entro il 10/7/2018 la documentazione ASL)

⇒ **gode dei benefici previsti dalla L.104 (sostegno)** **si** **no**

Firma di autocertificazione, _____
(Legge 127/1997; 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'art. 13 del D.L.vo 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 (D. L.vo 30/6/2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 305)

Data

Firma*

*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.

ASSUNTA A PROTOCOLLO N. _____/C27 DEL _____

Infanzia Villanova

ALLEGATO SCHEDA B - MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Alunno/a _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'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: _____
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 sempre condivisa.

Data _____

Scuola _____ classe _____ 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 PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Alunno/a _____

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

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

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

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (compilare scheda D)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

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 sempre stata condivisa.

Data, _____

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.

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a dichiaro che la famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a da:

	COGNOME/NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	PROFESSIONE
PADRE				
MADRE				
FIGLIO/A				
FIGLIO/A				
FIGLIO/A				
FIGLIO/A				

Chiedo di avvalermi di:

- Ingresso anticipato alle ore 7.45
- Uscita posticipata alle ore 16.45

da confermare a inizio anno scolastico dietro presentazione di certificazione del datore di lavoro comprovante l'orario lavorativo e consapevole che la risposta sarà vincolata alla possibilità di organizzare l'assistenza.

In particolare, ai fini della graduatoria, dichiaro: (Indicare con una crocetta la situazione del bambino)

PRIORITA'		Crocetta
A - residenza dove la scuola è collocata (entro il termine dell'iscrizione)		
B - bambino diversamente abile con certificazione		
C - bambino di 5 anni (nato nel 2013)		
D - bambino con certificazione di disagio sociale		
E - Bambino di 4 anni (nato nel 2014)		
PUNTEGGI ASSEGNATI EXTRA-PRIORITA'	Punti	
Scelta dell'orario completo (tempo scuola di 40 ore settimanali)	10	
Frequenza nell'a.s. in corso al nido di _____ da almeno 6 mesi	10	
Genitori entrambi lavoratori	10	
Genitore o familiare di primo grado (fratello/sorella) disabile o affetto da grave malattia (L.104/92 art. 3 comma 3) nello stesso nucleo familiare	5	
Presenza di fratelli/sorelle già frequentanti la scuola dell'infanzia dove si presenta la domanda, la Primaria e Secondaria di Villanova d'Asti	5 IN TOTALE	

A parità di precedenze e punteggio si procederà al sorteggio. In caso di gemelli il sorteggio è unico.

Per gli anticipatori sarà stilata una graduatoria separata.

Le richieste di iscrizione degli **anticipatori** saranno **le ultime ad essere prese in considerazione**:

- Esaurite le liste d'attesa;
- In assenza di trasferimenti di alunni provenienti da altre scuole dell'infanzia statali, compresi nella fascia d'età 3/5 anni, entro l'inizio dell'anno scolastico 2018/2019.

In caso di parità avrà la precedenza il bambino nato prima.

Firma, _____

Il/la sottoscritto/a 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 30/06/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305).

ORARI SCUOLE DELL'INFANZIA ATTUALMENTE IN VIGORE

a) **Scuola dell'infanzia di Dusino S. Michele:**

- Attività educativa settimanale n. ore 40
- Attività educativa giornaliera per 5 giorni settimanali:
dalle ore 8,15 alle ore 16,15 - comprensiva del servizio mensa

b) **Scuola dell'Infanzia di Valfenera:**

- Attività educativa settimanale n. ore 40
- Attività educativa giornaliera per 5 giorni settimanali:
dalle ore 8,15 alle ore 16,15-comprensiva del servizio mensa

c) **Scuola dell'Infanzia di Villanova d'Asti**

- Attività educativa settimanale n. ore 42,5
- Attività educativa giornaliera per 5 giorni settimanali:
dalle ore 8,00 alle ore 16,30-comprensiva del servizio mensa

CONFERME ANNI SUCCESSIVI – NON COMPILARE

CONFERMA A.S. _____ DATA _____ FIRMA _____

CONFERMA A.S. _____ DATA, _____ FIRMA _____

CONFERMA A.S. _____ DATA, _____ FIRMA _____

CONFERMA A.S. _____ DATA, _____ FIRMA _____