

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PER L'ANNO SCOLASTICO **2017/2018**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 2° CIRCOLO DI GRAGNANO

Il sottoscritto _____ nat. a _____
(riferito al genitore)
il _____ residente a _____ (prov. _____) in via _____
Tel : _____ Cell. madre _____ Cell. Padre _____
email@ _____ ;
genitore dell'alunno/a _____
(nome e cognome alunno)

CHIEDE

L'iscrizione del/la **figlio/a** alla scuola dell'infanzia del

PLESSO VIAVITTORIO VENETO,18

PLESSO VIA LAMMA

PLESSO CAPRILE-AURANO

Firma

Chiede di avvalersi

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali** dal Lunedì al Venerdì dalle ore **8.05** alle ore **16.05** con servizio di refezione erogato dal Comune a pagamento

oppure

- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali** dal Lunedì al Venerdì dalle ore **8.05** alle ore **13.05** con svolgimento nella fascia del mattino senza refezione (con un solo docente e possibilità di sezione eterogenea).
Tale sezione si istituirà solo se si raggiunge il numero legale degli iscritti.

N.B. Non è previsto nel corso dell'anno scolastico apportare variazioni all'orario richiesto.

Chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il **30 aprile 2015**) subordinatamente alla disponibilità di posti con precedenza dei bambini che compiono i tre anni di età entro il **31 dicembre 2017**.

Documenta la richiesta rilasciando la seguente **autocertificazione** (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000):

Dichiara ai sensi della L. 15/68 e 127/97, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, che **l'alunno/a:**

1. _____
(Cognome) (Nome)
2. è nato/a a _____ il ____/____/____
3. è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
4. risiede a _____ (prov. ____) in via _____ n. _____
5. codice fiscale _____ *allegato
6. che il suo nucleo familiare, così composto, risiede in via _____ n. _____:
(non è necessario indicare il nome dell'alunno)

Padre _____ nato a _____ il ____/____/____
Professione _____ Titolo di Studio _____

Madre _____ nata a _____ il ____/____/____
Professione _____ Titolo di Studio _____

Figli_ _____ nat_ a _____ il ____/____/____

Figli_ _____ nat_ a _____ il ____/____/____

Figli_ _____ nat_ a _____ il ____/____/____

Figli_ _____ nat_ a _____ il ____/____/____

7. è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie

SI

NO

* Si allega **Fotocopia del Codice Fiscale**

Firma di autocertificazione*

I sottoscritt_ _____, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.92 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985),

chiede che _I_ propri figli_ possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI

NO

Firma del genitore *

**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.*

Richieste dei genitori:

Modulo 1 Prelievo alunni al termine delle lezioni:

1) Adulti autorizzati a prendere in consegna il/la bambino/a

COGNOME E NOME	N.° CARTA DI IDENTITA	GRADO DI PARENTELA

(Scrivere in stampatello)

Trasporto

2) Uso del servizio **trasporto erogato dal Comune**

usufruibile da..... e/o frazione.....

inoltrare il nominativo dell'adulto delegato

(*accompagnatore del bus scuola*) al prelievo dell'alunno

entro il primo giorno del servizio.

 SI NO

3) Uso del **trasporto privato** in caso affermativo

inoltrare il nominativo dell'adulto delegato

(*accompagnatore del bus privato*) al prelievo dell'alunno

entro il primo giorno del servizio.

 SI NO

Modulo 2 Compilazione per le intolleranze e/o allergie alimentari

 SI NO

Firma

<p>OGGETTO: LIBERATORIA</p> <p>Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....</p> <p>Iscritto alla classe/sezione.....del 2° Circolo Didattico di Gagnano</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZZO</p> <p>Il personale della Scuola ad effettuare fotografie e riprese video per le attività didattiche in cui compaia mio/a figlio/a. Acconsento, quindi, che le immagini vengano utilizzate anche sulle pagine web ufficiali della scuola per la documentazione delle esperienze per fini <u>esclusivamente</u> didattici.</p> <p><i>La liberatoria è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno nel 2° Circolo Didattico di Gagnano.</i></p> <p>Gagnano, ___/___/___</p> <p style="text-align: right;">IN FEDE</p>
<p>OGGETTO: AUTORIZZAZIONE</p> <p>Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....</p> <p>Iscritto alla classe/sezione.....del 2° Circolo Didattico di Gagnano</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZZO</p> <p>Mio/a figlio/a a partecipare alle Visite Guidate Programmate nel POF.</p> <p>Gagnano, ___/___/___</p> <p style="text-align: right;">IN FEDE</p>

Il sottoscritto 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 36/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7. 12. 2006, n. 305).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione – tramite sito web- del Patto di corresponsabilità, nonché del Regolamento di Circolo in merito ai criteri generali per la formazione delle sezioni.

Gagnano, li _____

Firma del genitore⁽¹⁾

(1) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni della scuola dell'infanzia e primaria.

Nel caso di **genitori separati/divorziati** è prevista la firma di entrambi. (cfr. art.155 del codice civile, modificato dalla legge 8/02/2006, n.54) o "Il sottoscritto, 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".

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Si allega alla presente *bollettino di versamento su c/c n. 21048806 intestato a "Direzione Didattica Statale 2•
C.D. di Gragnano" Via Vittorio Veneto 18 Gragnano - 80054

EVENTUALI RICHIESTE PERSONALI:

Firma

Data ___/___/201_

* Come da delibera n.1025 del C.d.C del 26/01/2016, il versamento è comprensivo di Quota assicurativa e Contributo volontario e ammonta a :
€ 15.00 pro-capite;
€ 25.00 per le famiglie con 2 figli;
€ 35.00 per le famiglie con 3 figli;
€ 40.00 per le famiglie con 4 figli.